



# Análisis del caso del Ébola en los informativos televisivos de TVE y Antena 3

Ebola disease in TVE and Antena 3 news night analysis

## TRABAJO FINAL DE GRADO EN PERIODISMO

Curso académico 2014-2015

**Autor:** Carla García-Tizón Sánchez  
**DNI:** 20900328-K

**Tutor:** Andreu Casero Ripollés

# **Análisis del caso del Ébola en los informativos televisivos de TVE y Antena 3**

Ebola disease in TVE and Antena 3 news night analysis

**AUTOR:** Carla García-Tizón Sánchez

## **RESUMEN**

Tras azotar el continente africano, el 6 de octubre de 2014 se produce el primer contagio de Ébola en España. Rápidamente saltan todas las alarmas, incluida la de los medios de comunicación que convirtieron en portada prácticamente todas las noticias relacionadas con la enfermedad. Este artículo tiene como objetivo el análisis del tratamiento informativo que dos cadenas de televisión, TVE y Antena 3, dieron sobre la crisis sanitaria del Ébola con el fin de comprobar el grado de relevancia que le otorgaron y si estuvo o no justificado. Partiendo de una combinación de técnicas cuantitativas y cualitativas se estudian y comparan el volumen y la intensidad de la cobertura mediática, el enfoque, la mediación fuerte o borrosa y el *framing*. El análisis revela, en base a la amplia cobertura del contagio, que ambas televisiones dieron una gran importancia y centraron el foco de atención de la opinión pública en la enfermedad. No obstante, las dos cadenas optaron por enfoques contrapuestos que, paradójicamente, culminaron en un tratamiento sensacionalista. En última instancia, este papel se pregunta hasta qué punto los medios han contribuido a crear alarma social entre los ciudadanos.

**PALABRAS CLAVE:** crisis sanitaria, sensacionalismo, periodismo, telediaris, Ébola, cobertura mediática.

## **RESUM**

Després d'assolar el continent africà, el 6 d'octubre de 2014 es produí el primer contagi d'Ebola a Espanya. Ràpidament, esclataren totes les alarmes, inclosa la dels mitjans de comunicació que convertiren en notícia d'apertura totes les informacions relacionades amb la malaltia. Aquest article té com a objectiu

l'anàlisi del tractament informatiu que dues cadenes de televisió, TVE i Antena 3, donaren sobre la crisi sanitària de l'Ebola amb la finalitat de comprovar la rellevància que li donaren i si va estar o no justificada. Partint d'una combinació de tècniques quantitatives i qualitatives s'estudien i comparen el volum i la intensitat de la cobertura mediàtica, l'enfoc, la mediació forta o borrosa i el *framing*. L'anàlisi mostra, basant-se en l'amplia cobertura del contagi, que ambdues televisions donaren una gran importància i centraren l'atenció de l'opinió pública en la malaltia. No obstant, les dues cadenes optaren per enfoc oposats que, paradoxalment, culminaren en un tractament sensacionalista. Per últim, aquest paper es pregunta fins a quin punt els mitjans han contribuït a crear alarma social entre els ciutadans.

**PARAULES CLAU:** crisi sanitària, sensacionalisme, periodisme, informatius, Ebola, cobertura mediàtica.

## ABSTRACT

The 6th of October 2014, after devastating the African continent, the Ebola came to Spain. Suddenly all the alarms were raised, including media ones which brought all kind of news about the disease to the front pages. This paper aims to analyse the news coverage given by Spanish TV, TVE and Antena 3, to the health crisis to check the level of relevance they gave to Ébola and if this was justified. The methodology is based on quantitative and qualitative techniques that study and compare the volume of the news coverage, the journalistic approach, the strong or blurred mediation and the framing. The results show, according to the wide news coverage, both networks gave a huge importance to the sickness and fixed the public opinion spotlight on it. However, TVs chose different journalistic approaches, which paradoxically, ended up in yellow journalism. To sum up, this article reflects about a possible connection between news coverage and social alarm.

**KEYWORDS:** health crisis, yellow journalism, journalism, TV news, Ebola, media coverage.

## 1. Introducción

Los medios de comunicación de masas tienen la capacidad de seleccionar y destacar unos temas por encima de otros, de forma que configuran la agenda pública y orientan a los ciudadanos sobre qué temas deben considerar más relevantes. Generalmente, los primeros puestos están destinados a noticias políticas, económicas y a algunos casos sociales puntuales. No obstante, en las últimas décadas las informaciones relacionadas con la salud han ido cobrando mayor importancia. El hecho de que la salud y la enfermedad involucren a todos los seres humanos y que no sean exclusivas de unos segmentos de la población, ha llevado a una gran demanda de este tema por parte de la audiencia y, por lo tanto, a un mayor desarrollo de estos contenidos en los medios de comunicación. (Mondragón, Hermelin y Moreno, 2013: 176).

Ahora bien, esta temática no siempre se ha tratado de forma correcta y con la seriedad que se merece, teniendo en cuenta que los temas relacionados con la salud o las crisis sanitarias conmocionan la sociedad y ponen al límite los servicios sanitarios (Gervás y Hernández, 2009: 67) (citado por Padilla, 2010: 52). Al contrario, según Padilla (2010: 48) algunos periodistas tratan esta materia con ligereza, espectacularidad y toques más propios de los guiones de las series de médicos porque saben que así pueden llamar la atención. Como se ha demostrado en estudios anteriores esto ha ocurrido con el aceite de colza, las vacas locas, el bioterrorismo del ántrax, la legionella, la crucifixión televisiva de deportistas culpados de dopaje o los errores médicos que dan juego y tiempo de debate pero no hablan de prevención (Padilla, 2010: 52).

En este contexto aparece el 6 de octubre de 2014 el primer contagio de Ébola en España que enciende todas las alarmas, incluida la de los medios de comunicación que convirtieron en portada prácticamente todas las noticias relacionadas con la enfermedad. El análisis de este papel se centra en los diferentes tratamientos informativos y enfoques que se dieron al tema para comprobar el grado de relevancia que le otorgaron y si estuvo o no justificado.

Con el fin de estudiar la propuesta anterior, se parte de dos cadenas de televisión, Televisión Española y Antena 3, y de la cobertura mediática que realizaron desde que llegó la enfermedad a España hasta que se erradicó. Los motivos que justifican esta elección son: la televisión es el medio menos

analizado y el que más penetración tiene según el Estudio General de Medios de febrero a noviembre de 2014; las dos cadenas concentran el 30,3% del *share*; a diferencia de otras crisis sanitarias, la del Ébola únicamente contó con un enfermo contagiado dentro del territorio español; y es un caso que generó bastante controversia puesto que unos achacaban la culpa del contagio de Teresa Romero a la mala gestión del Gobierno y otros a la propia enferma.

### **1.1 Objetivos**

1. Analizar la información referente a la crisis sanitaria de la enfermedad del Ébola en TVE y Antena 3 para ver el volumen y la intensidad de la cobertura mediática que ha recibido.
2. Comparar los resultados de ambas cadenas con el fin de observar las diferencias o similitudes de enfoque entre la televisión pública y la privada.
3. Comprobar si las dos televisiones dan voz a todos los implicados y no apuestan por una información sesgada y partidista.

### **1.2 Hipótesis**

- H1. Las dos cadenas han realizado una amplia cobertura mediática basada en la elaboración de cuantiosas noticias que copan la parrilla y denotan la gran importancia que han otorgado al tema.
- H2. Tanto Antena 3 como TVE han optado por un tratamiento y un enfoque sensacionalista sobre el caso del Ébola en España.
- H3. Ninguna de las dos televisiones ofrece una información completa. Televisión Española apuesta por las fuentes institucionales y ofrece una visión partidista.

## **2. Revisión de la literatura**

### **2.1 La información sanitaria en los medios de comunicación de masas**

En los últimos años, el crecimiento de la información científico-médica-tecnológica en los medios ha ido paralelo al interés que demuestra el público por todos los temas que tienen que ver con la innovación, el descubrimiento, nuevas terapias y políticas sanitarias. En el caso de la medicina, resulta evidente que esta demanda del público no corresponde solo a la lógica curiosidad, sino que la implicación y preocupación por la salud propia y la de las personas cercanas son determinantes en esta actitud social (De Semir y Revuelta, 2006: 14).

Es el ejemplo de Estados Unidos, donde las enfermedades específicas centran la mayor parte de la cobertura (41,7%) seguido de los problemas públicos de salud (30,9%) y el sistema de salud nacional (27,\$%). En cuanto a la cobertura que realizan los medios de comunicación, los telediarios vespertinos se centran más en enfermedades específicas y alimentarias, mientras que la prensa, que es el segundo medio que más espacio dedica a la salud (5,9%), prefiere informar sobre políticas de salud o el sistema sanitario estadounidense (The Kaiser Family Foundation y The Pew Research Center's Project for Excellence in Journalism, 2008: 2, 8).

Los medios de comunicación de masas, según Camacho (2009), han respondido a este interés social aumentando considerablemente la cantidad de informaciones relacionadas con la salud. En España, hasta la década de los ochenta del siglo XX el periodismo sanitario no tenía entidad ni espacios propios en los medios. La aparición de dos nuevos frentes noticiosos, el Síndrome Tóxico por aceite de colza y el SIDA, marca un antes y un después en el periodismo sobre salud y medicina (Catalán; López Iglesias: 2003, 21-22; 43; 65; 73) (citado por Camacho, 2009).

Los medios, debido a su ubicuidad, tienen la capacidad de acceder a gran parte de la población, lo que los convierte en un instrumento de gran potencia educativa. Además, la mayoría de los ciudadanos recibe buena parte de su bagaje cultural a través de ellos, por lo que pueden contribuir a la difusión de modelos de vida saludable (Camacho, 2009). En este sentido, los medios de comunicación juegan un papel esencial en la construcción de la

realidad social (Berger; Luckmann, 1968; Schütz; Luckmann, 1977) y dan forma a los significados y las imágenes colectivamente compartidas (citado por Casero, 2006: 180).

## **2.2 La información sanitaria en la prensa escrita**

En cuanto al análisis de las informaciones sanitarias, según apuntan de Semir y Revuelta (2006: 11), existe mucha más literatura en los estudios de medios sobre prensa escrita que sobre televisión, radio o Internet. Mientras que la televisión es el medio de mayor alcance para el gran público, la prensa continúa desempeñando un papel decisivo como elemento de información y opinión para sectores clave de la sociedad. Aún así, se han realizado pocos estudios sobre cómo los medios de comunicación transmiten temas científicos a la sociedad. Dichas investigaciones determinan que los medios de comunicación trivializan en exceso la información científica y tienden a convertir las noticias científicas y médicas en un espectáculo (de Semir y Revuelta, 2006: 11). En las últimas epidemias, por ejemplo, muchos medios se han guiado más por criterios económicos, buscando el sensacionalismo, que por criterios de servicio público (Camacho, 2009).

La aparición de la infección por el virus del sida en los años 80 y su continua presencia en los medios de comunicación es una buena muestra, acorde a de Semir y Revuelta (2006: 14). Desde que se dio a conocer la enfermedad hasta ahora, se está cayendo en la banalización al ofrecer posibles avances científicos en forma de noticias que tienen más de anecdótico que de otra cosa, sin perspectiva y contextualización. Se generan de esta forma, expectativas que pueden llegar a configurar un factor distorsionador de la formación de la opinión pública y de la cultura científica y sanitaria de la población (de Semir y Revuelta, 2006: 14).

Lo mismo ocurre cuando la prensa española informa sobre epidemias en los países en desarrollo. Tanto el periodismo científico como el periodismo social requieren una especialización de los profesionales dedicados a ellos, pues la temática es compleja y resulta fácil dejarse llevar por los argumentos emocionales que despiertan una atención equivocada en el lector (Núñez, 2014: 48). En este sentido, el tratamiento de estos países es altamente

delicado pues las informaciones que llegan deberían ser de forma continuada y contextualizada, de manera que no se genere una imagen equivocada de sus situaciones y de las posibles vías de su desarrollo (Núñez, 2014: 49). Por el contrario, las tres últimas grandes crisis de los países en vías de desarrollo -la Fiebre Hemorrágica de Marburgo, el Cólera y la Meningitis Meningocócica- recibieron una cobertura insuficiente e incompleta y las principales fuentes consultadas fueron institucionales, por lo que los medios no supieron hacer llegar al público una información suficiente como para que este pudiera extraer un conocimiento verdadero de estas situaciones que le permitiese formarse una opinión independiente (Núñez, 2014: 50).

Por último, otro ejemplo de ello es el tratamiento informativo del virus H1N1 donde el excesivo volumen y espacio de las informaciones confirmó que la prensa escrita española ofreció una información demasiado alarmista y sensacionalista sobre el brote epidémico de la llamada 'gripe A', de manera que contribuyó a extender el pánico entre la población (Camacho, 2009). Los diarios tampoco cumplieron con su papel de educadores al servicio de la sociedad, sino que su principal objetivo fue llenar espacio informativo, sin atender en gran medida a la calidad de los textos publicados. Para ello, según Camacho (2009), no dudaron en llevar a titulares las historias de gravedad extrema y en explotar las imágenes impactantes.

### **2.3 El caso del virus H1N1 en los telediarios internacionales**

En lo que respecta al medio televisivo, que es el escogido para este trabajo y según el Estudio General de Medios (EGM) de febrero a octubre de 2014 la televisión es la que más penetración en la audiencia tiene -88,6%-, se observa que por regla general la visión sanitaria se centra en un sistema público, científico y eminentemente curativo ensombrecido por las negligencias y errores médicos, altamente dependiente de las fuentes oficiales y que a menudo se aleja de la realidad sanitaria (Francescutti, Martínez y Tucho, 2011: 43, 44).

En lo que a enfermedades globales se refiere, el miedo a una pandemia precede a cualquier pandemia real y en la mayoría de los casos se debería tratar de forma separada, ya que la exposición masiva en la televisión está



altamente relacionada con la preocupación de la sociedad hacia el virus (Van den y Custers, 2009: 370). Sin duda, un dato preocupante si se tiene en cuenta que la televisión es el principal canal a través del cual la población se informa de las novedades científicas (Francescutti, 2010: 11) y que una percepción equivocada puede llevar a la discriminación de los colectivos de riesgo (Cevallos y Massarani, 2011: 50).

Siguiendo con el último caso del apartado anterior, la 'gripe A' es una de las epidemias más analizadas en todo el mundo. En Ecuador las noticias fueron cortas pero condensaron un gran número de informaciones e imágenes. Además, los científicos fueron poco consultados como fuentes y voces y fue poco explorado el conocimiento científico que hubiese contribuido a una mejor comprensión del público sobre el origen, la evolución, la virulencia y el potencial del virus para causar una pandemia severa (Cevallos y Massarani, 2011: 51).

En Colombia, el tiempo que se dio a las noticias relacionadas con la 'gripe A' fue amplio llegando al 41,8% en la cadena CM&. Asimismo, en el canal RCN fue la primera noticia en ser tratada en todas las emisiones analizadas y la de mayor duración, lo que evidencia el carácter urgente que se le dio (Mondragón, Hermelin y Moreno, 2013: 186, 187, 194). Por consiguiente, el virus H1N1 se difundió de manera sobredimensionada con respecto a la realidad, en especial por su tono alarmista y por la falta de información suficiente para ponderar las consecuencias de la gripe en el territorio colombiano (Mondragón, Hermelin y Moreno, 2013: 201).

En Brasil, el miedo propagado por las autoridades internacionales de que el virus podría ser más letal que el estacional fue respaldado por la televisión, según concluyen da Silva y Massarani (2010: 6). Menos evidente fue el hecho de que también la gripe común puede ser letal. En este sentido, la televisión brasileña falló en no comparar la nueva fiebre con la estacional, hecho que hubiese contribuido a reducir el pánico por un lado, y a permitir que la sociedad se mantuviera alerta ante la fiebre común por el otro. En lugar de eso, el medio colaboró en crear un escenario de pánico por medio de la contabilidad del número de muertes, casos de enfermedades o visualizando a aquellos que estaban gravemente afectados (da Silva y Massarani, 2010: 6).

Por el contrario, el enfoque de la crisis de la ‘gripe A’ en Australia no fue alarmista, ya que los índices de infecciones y los comentarios sobre los cambios en el nivel de alerta de la pandemia estuvieron profundamente contextualizados para ayudar a los espectadores a entender su relevancia (Fogarty et al., 2011: 1).

El caso australiano parece ser más una excepción que una práctica frecuente y por eso la televisión aún tiene un largo camino por recorrer en el que debe dejar a un lado el sensacionalismo y centrarse en ofrecer al público la información más completa posible para evitar que se extienda el pánico (Camacho, 2009). Ahora bien, la pregunta que surge en este contexto es evidente: ¿cómo se puede alertar a la población sobre un virus emergente, capaz de diseminarse por todos los continentes en apenas unas semanas, cuyo origen genético no se conoce bien y que parece ser de alta letalidad, sin generar pánico? (Cevallos y Massarani, 2011: 51)

### **3. Metodología**

#### **3.1 Técnicas**

Con el fin de conseguir los objetivos planteados y de ratificar o refutar las hipótesis, se combinan tanto técnicas cuantitativas como técnicas cualitativas. Se trata de una triangulación que pretende llenar los vacíos informativos que todos los métodos, considerados individualmente, siempre tienen metodológica (Berganza y Ruiz, 2005: 34).

Por un lado, la técnica cuantitativa escogida es el análisis de contenido con el que se quiere obtener y medir datos sobre la realidad social (Berganza y Ruiz, 2005: 30). De este modo, por cada pieza informativa se rellena una ficha con los siguientes apartados:

- El número total de piezas.
- El número total de piezas sobre el Ébola.
- Distribución de las piezas: si es noticia de apertura, si forma parte del sumario o de los titulares o si aparece en el resto de bloques temáticos.
- La duración de las piezas.

- La posición de éstas dentro del informativo. Se trata de un punto importante, ya que las noticias que aparecen en los titulares o al inicio del informativo son más relevantes que las que aparecen al final.
- Las fuentes: oficiales, expertas, ciudadanas, personal sanitario y periodistas.
- Adjetivos que utiliza para describir la información o a los protagonistas.
- Formato de la pieza informativa: conexiones en directo, falsos directos, entrevistas o notas a cámara.
- Subtema al que pertenece:
  - Primer caso de Ébola en España: información referente a Teresa Romero.
  - Cómo se contagió, quién tiene la culpa: piezas sobre el guante y la polémica del Consejero de Sanidad.
  - Extensión del contagio, reacción ciudadana, miedo: declaraciones ciudadanas, posibles nuevos casos y desinfección de la finca de Alcorcón.
  - El perro.
  - Falta de información a los profesionales.
  - Falta de medidas en los hospitales.
  - Mejora y recuperación: del estado de salud de Teresa Romero.
  - Enfermos fuera de España.
  - Responsabilidades políticas: declaraciones e intervenciones políticas.
  - La enfermedad: datos para conocer mejor la enfermedad (síntomas, vacunas, cómo se combate la enfermedad o cómo se contagia).

Por otro lado, también se emplean técnicas cualitativas que buscan aportar una información sobre los fenómenos sociales más rica y profunda que la que se puede obtener mediante técnicas cuantitativas (Berganza y Ruiz, 2005: 31). En este caso, se analiza el enfoque de las noticias, el *framing* (López, 2010: 239), los conceptos de mediación fuerte y mediación borrosa propuestos por De Cheveigné y el principio de la *agenda setting* (citado por Mondragón, Hermelin y Moreno, 2013).

## **Enfoque de las noticias**

La crisis del Ébola estuvo tan politizada que la opinión pública se dividió entre los que apoyaban a Teresa Romero y culpaban a la mala gestión política y sanitaria y los que defendían todo lo contrario. Para averiguar hacia qué enfoque tiende cada noticia, en particular, y cada cadena, en general, y para comprobar si se ha realizado un tratamiento objetivo o sensacionalista se observa el lenguaje empleado por los periodistas, las fuentes consultadas y a qué hechos se les da más importancia.

## **Mediación fuerte y mediación borrosa**

También se analizan los conceptos de mediación fuerte y mediación borrosa propuestos por De Cheveigné (2000) y adaptados por Hermelin (2007) (citado por Mondragón, Hermelin y Moreno, 2013: 183). Determinar a qué tipo de mediación tiende un informativo permite identificar el grado de dramatización que hay en sus contenidos y también el grado de intervención que tiene el medio para mostrar su propia perspectiva de los acontecimientos. Según De Cheveigné (2000), si el medio interviene de manera manifiesta, de forma que impone su manera de ver la realidad, tiende a dramatizar los hechos y no a explicarlos, esto significa que se inclina hacia una mediación fuerte. Y si, en el caso contrario, el medio intenta mostrar la realidad con la menor cantidad de imposiciones, dándole al espectador algunas herramientas necesarias para que él mismo la interprete, se habla de que tiende hacia una mediación borrosa (citado por Mondragón, Hermelin y Moreno, 2013: 183).

## ***Framing***

La teoría del encuadre o *framing*, según McCombs, consiste en seleccionar algunos aspectos de una realidad que se percibe y darles más relevancia en un texto comunicativo, de manera que se promueva una definición del problema determinado, una interpretación causal, una evaluación moral, y/o una recomendación de tratamiento para el asunto descrito (citado por Núñez, 2014: 6). Se trata del planteamiento estructural y generalizado de un medio de comunicación, respecto a dos procedimientos profesionales básicos que

determinan la construcción y encuadre del mensaje periodístico: selección temática y organización discursiva (López, 2010: 239).

### **3.2. Muestra**

El medio de comunicación escogido para esta investigación es la televisión puesto que según el Estudio General de Medios (EGM) de febrero a octubre de 2014 -fecha que coincide con el período en el que se produjo el contagio del Ébola en España- la televisión es el medio con más penetración en la audiencia, siendo ésta del 88,6%, mientras que en segunda posición se sitúa la radio con un 61%.

Concretamente, el estudio se centra en dos de las cadenas con más audiencia de España según el EGM anterior: Televisión Española o TVE y Antena 3. Ambas suman un *share* del 30,3%, desglosado en 13,4% y 16,9% respectivamente. Además, TVE es una cadena pública por lo que permite observar las diferencias o similitudes entre la televisión estatal y la privada.

La unidad de análisis son los telediarios de las 21h. -los que registran más audiencia según el ya citado EGM- que emitieron las dos televisiones entre el 6 y el 21 de octubre, es decir, desde que se conoció el primer caso de Ébola en España hasta que se controló y se erradicó esta enfermedad en el país. De esta forma, se cubre prácticamente todo el proceso informativo que se generó entorno a este caso, así como la totalidad de la crisis sanitaria en el estado español.

## **4. Resultados**

### **4.1 Volumen e intensidad de la cobertura mediática en los telediarios de Antena 3 y TVE**

#### **4.1.1 Minutaje de las noticias**

Los telediarios de Antena 3, analizados del día 6 al 21 de octubre de 2014, duran alrededor de 33 minutos sin contar la publicidad o los deportes -la sección deportiva no se ha contabilizado porque no es relevante para el estudio y en Antena 3 funciona prácticamente como un programa independiente-. La cadena privada dedicó en esos 15 días un total de 9:08 horas a informar de 9 a

9:35 de la noche. De esas horas, 3:55 se dedicaron a hablar de la crisis sanitaria del Ébola, lo que representa un 42,84% del cómputo total. Con 28 minutos, el día que más cobertura se dio fue el 10 de octubre, 76,41%, y el 20 de octubre fue el que menos con 6:24 minutos.

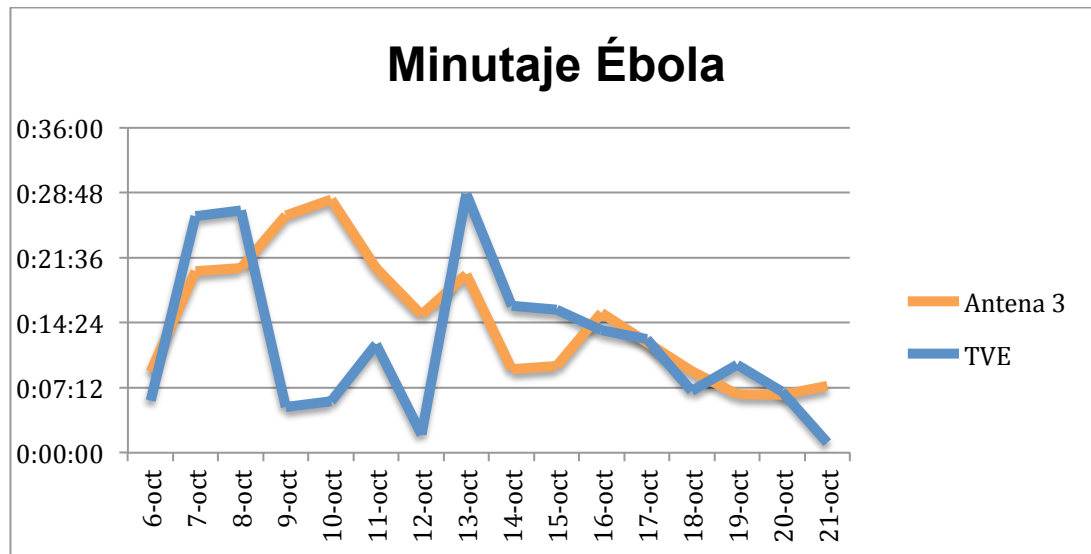
Por otra parte, los informativos de Televisión Española o TVE duraron alrededor de 60 minutos a excepción de 3 días que duraron cerca de 8 porque la cadena retransmitía un partido de fútbol en ese mismo horario. En esta ocasión, tampoco se ha contado la publicidad o los deportes puesto que no es relevante para el estudio y distorsionaría los resultados si en un medio se tienen en cuenta y en el otro no. En total, la cadena privada dedicó en esos 15 días un total de 11:40 horas a informar de 9 a 10 de la noche y 3:15 se dedicaron a hablar de la crisis sanitaria del Ébola, esto es un 27,82% del total. El día que más cobertura se dio fue el 13 de octubre con 28 minutos y 40 segundos, un 47,70%. Por su parte, el día que menos se televisó la enfermedad fue el 21 de octubre con 1:07 minutos<sup>1</sup>.

Ambas cadenas mencionaron todos los días sin excepción el caso de la enfermedad del Ébola, aunque Antena 3, que hace los telediarios más cortos, llegó a superar a TVE en 40 minutos. Asimismo, los porcentajes que representan la cobertura mediática por informativo que se dio al tema son generalmente superiores en la cadena privada.

Por ejemplo, el día 10 de octubre registra el porcentaje más alto con un 76,41% y 28 minutos, mientras que el día 9 fue el más fuerte para Televisión Española que llegó a copar el 63,47% de la parrilla. Por el contrario, el día 19 fue el que menos espacio ocupó en Antena 3 con 6:28 minutos, lo que representa un 19,56%. En el caso de la cadena pública, el 6 de octubre la crisis sanitaria representó el 9,56%, o lo que es lo mismo, 5:46 minutos de 1 hora y 20 segundos (Gráfico comparativo 1).

---

<sup>1</sup> Todas las tablas y gráficos donde se detallan las cifras del apartado de *Resultados* se pueden consultar en *Anexos 2*.



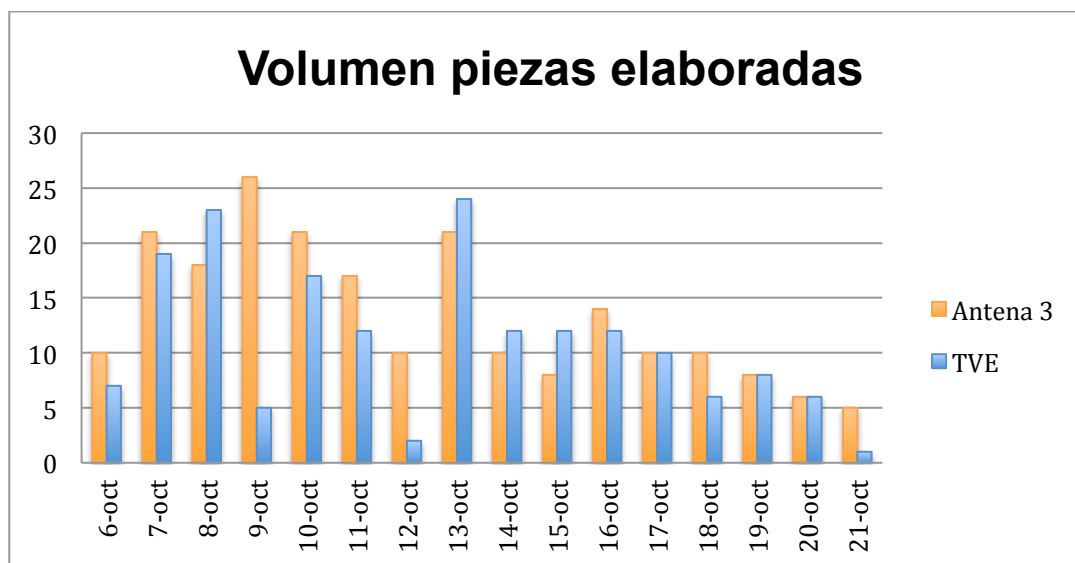
**Gráfico comparativo 1.** Minutos que ha dedicado cada televisión a hablar del Ébola en los informativos.

#### 4.1.2 Volumen de piezas elaboradas por ambas cadenas

En cuanto al número total de piezas periodísticas que se han emitido, Antena 3 retransmitió 518 piezas de las cuales 215 se dedicaron a la enfermedad. Este dato supone que un 41,5% de las informaciones versaron sobre esta materia. Paradójicamente, y sin coincidir con los datos de minutaje, el día que más piezas se elaboraron fue el 9 de octubre con un total de 26 mientras que el último día, 21 de octubre, fue el que menos con 5.

Del 6 al 21 de octubre de 2014 Televisión Española difundió 703 piezas de las cuales 176 hablaron del Ébola, un 25%. En este caso, coincidiendo con los datos de minutaje, el día que más noticias se elaboraron fue el 13 de octubre con un total de 24 mientras que el día 21 fue el que menos con tan solo una información.

En suma, las dos televisiones elaboraron sobre el caso 391 noticias de 1.221, esto es un 32%. La cadena privada, como ya se ha comprobado en el apartado anterior, ha dedicado más minutos y ha elaborado más piezas periodísticas sobre el tema que la televisión pública. Concretamente, ha emitido 40 noticias más en prácticamente la mitad de tiempo (Gráfico comparativo 2).



**Gráfico comparativo 2.** Volumen de piezas periodísticas elaboradas por cada cadena.

Por otro lado, tal y como se ha apuntado ya en la metodología, cada una de las piezas se han clasificado en una o varias categorías dependiendo del subtema al que pertenecen. Así, el subtema al que se le dedicó más espacio fue Primer caso de Ébola en España (103) seguido de Enfermos fuera de España (53), Responsabilidades políticas (31), Extensión del contagio, reacción ciudadana, miedo (40), Mejora y recuperación (15), Cómo se contagió, quién tiene la culpa (13), Falta de medidas en los hospitales (12), Falta de información a los profesionales (9), El perro (7) y La enfermedad (6).

En cuanto a TVE se puede observar como el más recurrente fue Primer caso de Ébola en España (57) seguido de Enfermos fuera de España (55), Responsabilidades políticas (38), Extensión del contagio, reacción ciudadana, miedo (29), Cómo se contagió, quién tiene la culpa (13), Mejora y recuperación (13), La enfermedad (11), Falta de información a los profesionales (9), Falta de medidas en los hospitales (8) y El perro (7).

En ambos casos los subtemas más comentados fueron los referentes a Teresa Romero, casos de contagio fuera de España, sobre todo en Europa y Estados Unidos, y las declaraciones y reacciones de los políticos españoles. Antena 3 mencionó cerca del doble de veces a la contagiada, mientras que TVE prefiere hablar más de los casos internacionales y las reacciones políticas. Los cambios más notables se producen en los subtemas menos destacados



donde en la cadena pública informaciones explicativas sobre el virus, sus síntomas o su alcance, fueron más numerosas que las que hacen referencia a la carencia de medidas en los hospitales o la falta de información a los profesionales.

#### **4.1.3 Posición y formato de las informaciones sobre el Ébola**

La posición de cada una de las noticias también es un dato relevante que se ha tenido en cuenta a la hora de analizar los informativos. Más allá de las cifras numéricas se han clasificado las noticias en función de si aparecieron como noticia de portada, dentro del sumario o bien en el resto de bloques de la parrilla -todas las que aparecieron o bien en portada o bien en sumario se han desarrollado posteriormente en los bloques-. Del total de piezas de Antena 3, 42 formaron parte del sumario en formato breve, 161 aparecieron únicamente en los bloques posteriores, ya sea en nacional o en internacional y 12 abrieron los informativos. Esto implica que el 75% de los telediarios empezó sus emisiones con la enfermedad del Ébola.

En contraposición, Televisión Española abrió con la crisis del Ébola 15 veces, lo que representa el 93,75% de los informativos, formaron parte del sumario 26 noticias en formato breve y 135 se emitieron en los bloques posteriores.

En general, al tener menos noticias es lógico que los números de TVE sean inferiores a los de Antena 3 en cuanto a datos globales. Además, si se tiene en cuenta que los telediarios de Televisión Española son más largos y, por consiguiente, incluyen un mayor volumen de noticias, también es natural pensar que tendrán más variedad de informaciones con las que elaborar el sumario. No obstante, sí que llama la atención que en la cadena pública el Ébola haya encabezado los telediarios hasta en tres ocasiones más que en la privada.

Por otra parte, las piezas no solo se componen de vídeos o VTR, sino que también pueden estar en forma de plató, directo, falso directo, entrevista o nota a cámara. Antena 3 no realizó falsos directos ni notas a cámara, pero sí que empleó el resto de alternativas y, en algunos casos, incluso de forma reiterada. Conectaron en directo un total de 106 veces, hicieron 88 platós y

realizaron dos entrevistas: una telefónica y otra a un especialista en trajes de protección que enseñaba a ponerlos, a quitarlos y su importancia. Por el contrario, Televisión Española elaboró 5 falsos directos, 74 conexiones en directo y 67 platós.

Esto supone que la cadena privada conectó con enviados especiales o corresponsales 32 veces más que la pública y que también hizo 14 platós más. Ninguna de las dos optó por notas a cámara, quizás porque no hubo informaciones de última hora que no se pudiesen suplir con un directo, y en muy pocas ocasiones decidieron recurrir a otros formatos de noticias. Por ejemplo, Antena 3 hizo un par de entrevistas, mientras que TVE prefirió los falsos directos. No obstante, en ningún caso hay una televisión que jugara con todos los formatos.

Por regla general, las conexiones en directo requieren una planificación y una inversión en recursos mayores que el resto de noticias. Por este motivo, se opta por este formato en informaciones seleccionadas por su importancia, y con el objetivo precisamente de subrayar esa característica; su carácter excepcional es el mejor indicador de la relevancia del tema (Martín, 2002). Por tanto, el número de conexiones en directo muestra la gran importancia que ha tenido la crisis sanitaria en los informativos de Antena 3, sobre todo, pero también en los de TVE, ya que aunque no haya un estándar establecido sobre cuántas conexiones se consideran elevadas, pocos temas son capaces de llegar a esos números en tan solo 15 días.

Durante las dos semanas en que se visualizó la crisis sanitaria del Ébola se informó sobre esta materia 7:10 horas que supusieron más del 40% del tiempo total de los telediarios, en el caso de Antena 3, y cerca del 28%, en el de TVE. Entre las dos elaboraron 391 piezas periodísticas de las cuales 27 son de apertura, 68 breves del sumario y 296 están en los bloques posteriores. Finalmente, se hicieron 180 directos, 155 platós, 5 falsos directos y 2 entrevistas.

#### **4.2 Tipología de fuentes informativas en las noticias televisivas**

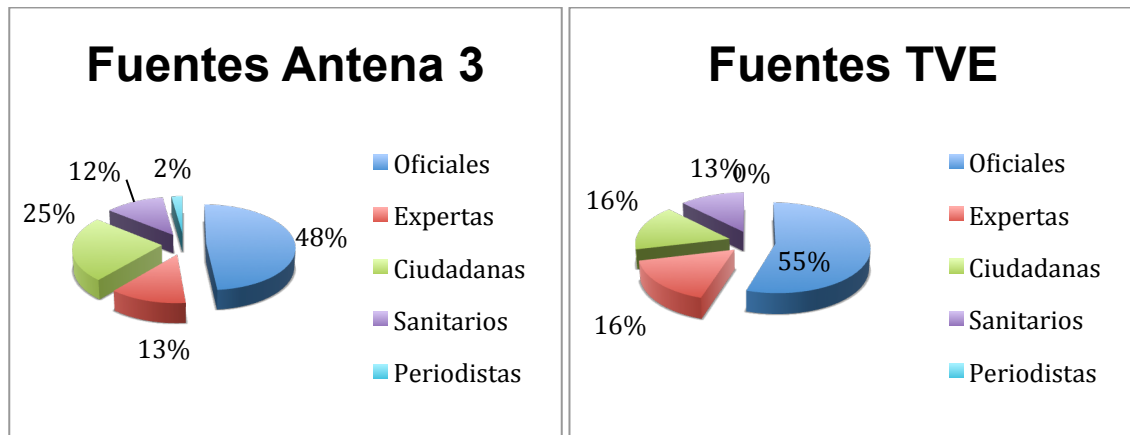
Las fuentes periodísticas son relevantes para poder verificar o refutar la tercera hipótesis, así como para estudiar el enfoque, la mediación o el *framing*. Por

tanto, parece lógico que se desglosen primero en un apartado independiente y se integren después en todos aquellos que se consideren oportunos.

Así, en las noticias de Antena 3, un total de 134 informaciones incluyeron diferentes fuentes informativas.<sup>1</sup> De ellas, en 65 piezas aparecen las oficiales, en 33 las ciudadanas, en 17 las expertas, en 16 las sanitarias y en 3 las periodistas –solo consultan a los profesionales de la información cuando mencionan las repercusiones mediáticas que está teniendo el caso en el extranjero-. Estos datos suponen que el 48,15% de las noticias incluyeron fuentes oficiales, mientras que los porcentajes del resto se quedaron en el 24,62%, 12,59%, 11,85% y 2,23% respectivamente.

Por su parte, Televisión Española recurrió a fuentes periodísticas en 153 noticias. En piezas 84 fueron oficiales, en 25 expertas y ciudadanas, en 19 sanitarias y en ninguna se consultó a otros periodistas. En suma, el 54,9% de las informaciones incluyeron fuentes oficiales, el 16,34% expertas y ciudadanas y el 13% sanitarias.

En los dos casos las fuentes que más presencia tuvieron en las noticias y con diferencia fueron las oficiales, aunque dentro de este bloque Antena 3 tuvo más declaraciones de la oposición y del resto de partidos políticos que TVE, que se centró en el Gobierno. Los ciudadanos fueron los segundos que más aparecieron, sobre todo familiares y vecinos de la contagiada. Los expertos fueron, al menos en la televisión pública, los segundos más mencionados en las informaciones y en muchas ocasiones sus testimonios se centraron en transmitir tranquilidad y comentar el estado de salud de Teresa Romero. En el caso de la cadena privada, los expertos hablaron la mayoría de veces sobre los trajes de protección. Por último, destaca las pocas veces que se incluyó en las noticias al personal sanitario y cómo la televisión pública no recurrió ni una vez a algún periodista especializado en la enfermedad. Si bien es cierto que la cadena privada tampoco recurrió a periodistas especializados, sino que únicamente consultó a otros compañeros extranjeros que habían venido a cubrir el caso (Gráfico comparativo 3).



**Gráfico comparativo 3.** Porcentaje de noticias que incluyen o mencionan fuentes periodísticas en relación a la crisis sanitaria.

#### 4.3 Enfoque que Antena 3 y TVE dieron a la crisis sanitaria

La crisis del Ébola, como ya se ha apuntado en la metodología y se ha comprobado con los datos cuantitativos, estuvo tan politizada que la opinión pública se dividió entre los que apoyaban a Teresa Romero y culpaban a la mala gestión política y sanitaria y los que defendían todo lo contrario. Desde el punto de vista del enfoque, Antena 3 se posicionó más a favor de Teresa Romero y la teoría de que el contagio no fue solo por el guante con el que se tocó la cara, sino que también estuvo propiciado por un cúmulo de errores en los protocolos de actuación.

Así, reforzaron esta idea mediante el lenguaje empleado, las fuentes consultadas y la importancia que dieron a cada una de las informaciones. Durante los dos primeros días sacaron declaraciones del Gobierno diciendo que se había cumplido perfectamente el protocolo, pero en el tercer telediario empezaron ya a preguntarse qué había podido fallar o según palabras textuales del presentador Álvaro Zancajo “qué no ha fallado” y explicaron la supuesta “cadena de errores” en la que sitúan 7 fallos, 6 de los cuales habían sido cometidos por el Gobierno de Mariano Rajoy. Centrarón el foco de atención en el Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid en esos momentos, Javier Rodríguez, y en, según ellos, sus “polémicas declaraciones”. Titularon una noticia con la frase “Las ‘perlas’ del Consejero”, recalcaron que así es cómo no se debe gestionar una crisis de este tipo y destacaron que Javier Rodríguez pide disculpas pero no dimite.

En segundo lugar, las fuentes más consultadas en esta materia fueron las oficiales, Gobierno y oposición, y las ciudadanas mientras que las sanitarias e incluso las expertas quedaron en un segundo plano. De esta forma, se alimentó el debate sobre quién fue el verdadero responsable de que la enfermedad del Ébola llegara a España. Cada protagonista acusa al contrario y Antena 3 se benefició haciendo eco de la disputa y participó orientando al espectador a que pensase que las instituciones públicas habían tenido una mayor implicación.

En tercer lugar, la hipótesis de que el enfoque escogido por el telediario favorece a la enfermera se vuelve a confirmar desde el punto de vista de la importancia que dieron a cada una de las informaciones. Dedicaron más de 6 minutos al Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid y fue noticia en varios informativos diferentes, mientras que la idea de que Teresa se tocó la cara con un guante salió en un único telediario. Además, también dieron cobertura, aunque en menor grado, a las protestas de los sanitarios frente a los hospitales y a las denuncias de los sindicatos. Estas noticias duraron 39 segundos cada una.

Por el contrario, el enfoque de Televisión Española es totalmente el opuesto. Por un lado, el lenguaje no fue especialmente llamativo, ya que se mantiene un tono bastante neutral. Sin embargo, sí que se han encontrado algunas frases en las que TVE dejó entrever su enfoque. Por ejemplo, es el caso de “Teresa está confusa y aturdida”, “posible accidente fortuito cuando se quitó el traje” o que en lugar de nombrar al gabinete que creó el Gobierno para solventar esta crisis sanitaria como Comité de Crisis lo hacen con el título de Comité de Seguimiento. Asimismo, para titular las imágenes del caso español utilizaron el rótulo “Caso de Ébola fuera de África”, lo que les otorgó una mayor sensación de distancia. Otro aspecto que también llama la atención son los mensajes de calma que lanzaban continuamente, ya sea a través de los presentadores, de piezas periodísticas o de fuentes oficiales. En todos los telediaros se emitieron dos o más informaciones en las que se dijo que los protocolos habían sido los correctos, que tanto el personal sanitario como las instalaciones estaban preparadas y mostraron declaraciones oficiales del Gobierno de ese momento. Destacaron el Presidente del Gobierno, Mariano

Rajoy, la Ministra de Sanidad, Ana Mato, o la Vicepresidenta, Soraya Sáez de Santamaría, pidiendo calma y tranquilidad porque lo tenían todo bajo control.

Por otro lado, las fuentes que más consultaron son las del Gobierno, seguidas de las ciudadanas y de las de los expertos. La principal función de las fuentes oficiales fue la de transmitir tranquilidad y que se estaba haciendo lo correcto. Los expertos corroboraron este último enfoque y explicaron la enfermedad y, por último, las ciudadanas fueron en la mayoría de los casos gente del entorno de Teresa Romero y de su barrio.

Finalmente, si hay algún aspecto en el que más se aprecie el enfoque de Televisión Española, ese es la importancia que se le da a cada una de las informaciones. Dedicaron más de 5 minutos y medio al hecho de que la enfermera se tocó la cara con un guante y esas noticias fueron de apertura, mientras que las declaraciones del Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid se emitieron como apunte final de una pieza del centro del informativo. Cuando pidió perdón hicieron un plató de 23 segundos en el que no recordaban sus palabras y únicamente destinaron al tema una noticia completa de 1 minuto cuando el marido de Teresa, Javier Limón, pidió su dimisión. En contraposición, el hecho de que Ana Mato se reunió con los Consejeros de Sanidad españoles duró más 3 minutos y que Soraya Sáez de Santamaría pasaba a liderar el Comité de Seguimiento superó los dos minutos. Por tanto, se puede concluir que el enfoque tiende más a la defensa de la gestión del Gobierno y a culpar a la enfermera del contagio.

En ese sentido, las diferencias de enfoque entre las dos televisiones son notables. Dedicar más tiempo y dan más visibilidad a las informaciones que corroboran cada uno de los enfoque y lo refuerzan con el léxico. Así, Antena 3 se centra más en los errores que han cometido las instituciones públicas y en las polémicas declaraciones del Consejero de Sanidad, de forma que acaban por desacreditarlo. La culpabilidad de Teresa Romero se difunde mucho menos, se emplean en más casos que en Televisión Española declaraciones de la oposición o de diferentes grupos parlamentarios y el lenguaje es mucho más llamativo.

En cuanto a la cadena pública, TVE da mucha más importancia y tiempo al hecho de que Teresa Romero pudo tocarse la cara con un guante y de que

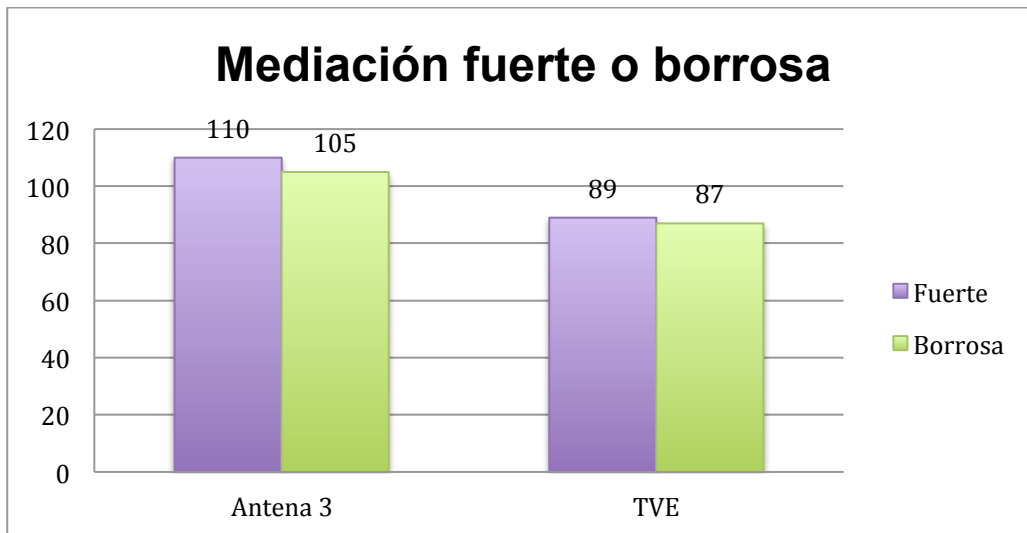
todo está bajo control. Para ello, emplean las fuentes institucionales, no dan una amplia cobertura a las palabras de Javier Rodríguez o a las protestas de los sanitarios y lanzan continuamente mensajes de calma.

## **2.4 El concepto de mediación fuerte o borrosa aplicado a Antena 3 y TVE**

En cuanto a los conceptos de mediación fuerte y mediación borrosa propuestos por De Cheveigné (2000) y adaptados por Hermelin (2007) (citado por Mondragón, Hermelin y Moreno, 2013: 183) se ha observado que la mayoría de informativos tienden hacia una mediación fuerte. Por tanto, se puede destacar que la cobertura que Antena 3 realizó sobre la crisis sanitaria del Ébola se alejó de la mediación borrosa, lo que supone que la cadena intervino de forma manifiesta imponiendo su manera de ver la realidad y dramatizando los hechos en lugar de dar algunas herramientas al espectador para que él mismo lo interpretase. Ejemplos de ello son: la sobreabundancia de informaciones sobre el caso; el tratamiento sensacionalista; el *framing* que se detalla en el próximo apartado; o léxico como “las perlas del consejero”, “imágenes que llaman poderosamente la atención”, “Rajoy visita el hospital sin Ana Mato: tiene una clara lectura”, “visita cargada de gestos”, “la Ministra está dudosa, casi suplica irse y sale a la carrera”, “obviamente ha causado confusión” o “pide disculpas pero no dimite”.

Del mismo modo, los informativos de Televisión Española tienden hacia una mediación fuerte puesto que la cadena también impuso su forma de ver la realidad, en lugar de contar los hechos y dejar que el espectador los interpretase. Si bien es cierto que el lenguaje, por regla general, se mantuvo más neutral, el número de fuentes procedentes del Gobierno, los mensajes de calma y la falta de visibilidad de las protestas sanitarias y de la polémica del Consejero de Sanidad propician este resultado.

Aquí se refleja como dos formas prácticamente contrapuestas de ofrecer una misma información pueden tender hacia la misma mediación. En este caso, no hay una que sea más correcta o más veraz que la otra, sino que cada una ha tratado los datos y las informaciones de forma que realzasen y verificasen el enfoque escogido (Gráfico comparativo 4).



**Gráfico comparativo 4.** Número de noticias con mediación fuerte o borrosa de TVE y Antena 3

Pretender la objetividad es tanto como creer que es posible capturar y congelar el instante que huye. El mismo hecho, observado por distintos periodistas, recibe tratamientos y versiones diferentes y, además, en las sucesivas ediciones de un periódico o en las emisiones de un noticiero, tiene que ser complementado, corregido, aclarado o rectificado, hasta el punto de que el periodista llega a contemplar las suyas como verdades provisionales (Restrepo, 2001: 11). Por tanto, no existe la objetividad, pero si alguna cadena hubiese intentado buscar un punto intermedio basado en el rigor, la veracidad, la imparcialidad, la independencia y en mostrar y explicar los hechos en vez de en interpretarlos, es posible que se hubiese conseguido acercar o, por lo menos, tender hacia una mediación borrosa.

#### **4.5. Framing de la crisis sanitaria del Ébola en los informativos televisivos**

##### **4.5.1 Aplicación de la Teoría del Encuadre en las dos cadenas**

La teoría del encuadre o *framing*, según McCombs, consiste en seleccionar algunos aspectos de una realidad que se percibe y darles más relevancia en un texto comunicativo, de manera que se promueva una definición del problema determinado, una interpretación causal, una evaluación moral, y/o una recomendación de tratamiento para el asunto descrito (citado por Núñez, 2014: 6). En este sentido, el encuadre de Antena 3 se centra en la crisis sanitaria de España y de los países desarrollados. Si bien antes ya se habían publicado



algunas noticias informando de la situación en África no fue hasta que la enfermedad llegó a Occidente y, sobre todo, a España cuando los medios ampliaron su cobertura e incluso destinaron la mitad de la parrilla a hablar de ello.

Si se centra el *framing* en el ámbito nacional, se observa como la televisión privada englobó el tema en cuatro escenarios: Teresa Romero, su perro Excálibur, la finca de Alcorcón donde vivía y las reacciones políticas. El primer escenario apareció en todos los informativos del 6 al 21 de octubre de 2014 y es el que más veces los abrió y para el que más conexiones en directo se realizaron. De hecho, la mayoría de días fue el tema de apertura y la noticia que cerró el telediario ya que conectaban con el hospital por si había habido alguna novedad. La fuentes que más en esas noticias fueron las ciudadanas como el marido o la portavoz de la familia -viajaron hasta el pueblo de Teresa para ver qué opinaban los vecinos- y no dudaron en contar todos los detalles personales de la enferma que les llegaban a la redacción.

El segundo escenario es el que menos minutos rellenó pero uno de los que más sorprendió por su amplia cobertura y tratamiento sensacionalista cuando su relevancia informativa se hubiese cubierto con un par de piezas periodísticas. Se dieron datos del perro, se enseñaron fotos con sus familiares e incluso un vídeo en el que estaba en el balcón de su casa, se preguntó a protectoras de animales, expertos y veterinarios, se hicieron conexiones en directo para contar el caso de Excálibur y se cubrieron las protestas por su sacrificio. Protestas, que quizás no se hubiesen producido de no haber tenido tanta repercusión en los medios de comunicación.

El tercer episodio referente a la finca de Alcorcón donde residía la contagiada es muy parecido al anterior, puesto que se realizó una amplia cobertura cuando su interés periodístico no era tan alto. Es importante informar sobre las labores de limpieza para que la población sepa en qué situación se encuentran los vecinos pero no es necesario conectar en directo para que el o la enviada especial digan lo que falta por limpiar y que no hay novedades. Además, han emitieron a diario testimonios de los vecinos que decían tener miedo y estar preocupados, lo que facilitó que se propagara la alarma social entre los ciudadanos. En este ámbito las fuentes expertas fueron prácticamente

nulas y primaron las ciudadanas que de vez en cuando se intercalaban con las oficiales.

Las reacciones políticas o cuarto escenario es, junto con el primero, el que más espacio ocupó y los partidos políticos fueron las fuentes que más aparecieron en las noticias. En general el Ejecutivo fue el más recurrido aunque intentaron complementar esas noticias con declaraciones del PSOE y en ocasiones de otros grupos parlamentarios.

En definitiva, estas últimas referencias demuestran que la cadena privada optó por un tratamiento sensacionalista sobre todo a lo que al lenguaje se refiere. La puesta en escena fue mucho más dramática ya que dieron la mayoría de las informaciones de pie y reforzaron esa sensación con el vocabulario y la comunicación no verbal.

En cuanto al *framing* de TVE, ésta planteó los mismos escenarios que Antena 3 -Teresa Romero, su perro Excálibur, la finca de Alcorcón donde vivía y las reacciones políticas-. El primer escenario, que apareció en todos los informativos, fue el que más veces ocupó la noticia de apertura y el que más conexiones en directo tuvo. Las fuentes que más se mencionaron fueron los comunicados del hospital Carlos III de Madrid, el Gobierno y las cercanas a la familia -entrevistaron a todos los familiares que pudieron llegando hasta a viajar al pueblo gallego de la contagiada-.

Para el caso del sacrificio de su perro Excálibur la cadena dedicó 2 minutos 16 segundos cuando todavía estaba vivo y dos minutos más cuando murió -sin contar las veces que lo nombraron entretanto-. Entrevistaron a ciudadanos, expertos, veterinarios y protectoras. Las protestas que se generaron en torno a este tema fueron las únicas que recibieron una cobertura muy breve dentro del episodio de Excálibur.

El tercer escenario, el de la finca donde vivía Teresa con su marido recibió el tratamiento más sensacionalista por parte de la cadena, ya que realizó una amplia cobertura, salió todos los días, cuando su relevancia informativa no era tan elevada. Había conexiones en directo, vídeos y platós prácticamente a diario aún cuando no hubiesen datos novedosos. En este apartado primaron las fuentes ciudadanas y los mensajes de calma que transmitían tanto el Ejecutivo como los periodistas. Un ejemplo de ello, son las

frases “desinfección que tranquiliza” o “miedo y tranquilidad a partes iguales”. No obstante, aquí destaca un vídeo en el que el periodista asegura que los vecinos ya no tienen miedo y en la batería de cortes que entra a continuación todos los vecinos afirman tener miedo o estar preocupados.

Las reacciones políticas, como ya se ha comentado, conforman el cuarto espacio y el segundo por detrás de Teresa Romero que más minutos ha rellenado. Las principales fuentes son el Gobierno y la oposición aunque ésta última aparece en una proporción mucho menor. Por consiguiente, TVE centró sus informativos en el caso español, dando a algunos temas un tratamiento sensacionalista debido su amplia cobertura y bajo interés periodístico, pero también ha sesgado otros asuntos que sí tenían interés como la polémica de Javier Rodríguez.

#### **4.5.2 Comparativa de los resultados del *framing* en Antena 3 y TVE**

Por un lado, ambas cadenas plantearon como punto de partida los mismos escenarios y, dejando a un lado el caso español, dieron mucho más peso a las informaciones procedentes de los países desarrollados, como Estados Unidos o los diferentes estados de la Unión Europea, que a la situación que se estaba viviendo en el continente africano. De hecho, una vez Teresa Romero se curó y recibió el alta dejaron de informar sobre la enfermedad a pesar de que en África seguía siendo un grave problema.

Por el otro lado, dentro de cada espacio también hay diversas similitudes y diferencias. Por ejemplo, el primero es el más comentado, aunque en Antena 3 las fuentes más frecuentes son las ciudadanas y en TVE son las institucionales. En cualquier caso, las dos televisiones viajaron hasta el pueblo gallego de la contagiada de Ébola para entrevistar a los familiares y vecinos que llevaban años sin verla, ya que Teresa vivía en Madrid.

Tanto en el segundo como en el tercer espacio las dos televisiones ofrecen una cobertura intensiva, en el sentido de que se siguió el caso de Excálibur desde que se anunció que lo querían sacrificar hasta que murió y en lo referente a la desinfección de la finca de Teresa desde que se contagió hasta que se recuperó, es decir, salió en los telediarios todos los días. No obstante, también hay diferencias notables como que Televisión Española

informó muy brevemente de las protestas que se generaron en torno al sacrificio del perro y que Antena 3 basó sus noticias sobre la limpieza del edificio de Alcorcón en testimonios que decían estar preocupados y tener miedo, mientras que TVE intentó lanzar mensajes de calma y tranquilidad aunque, como ya se ha visto, no siempre lo consiguió.

Por último, en las reacciones políticas las principales fuentes son los miembros del Gobierno aunque en Antena 3 dio más voz a otros partidos políticos, sobre todo al PSOE, que en Televisión Española.

## **5. Discusión y conclusiones**

### **5.1 Discusión de los resultados**

Los resultados permiten verificar las tres hipótesis formuladas al inicio de este estudio. Los datos sobre la intensidad y el volumen de la cobertura mediática ilustran que prácticamente la mitad de la parrilla, en el caso de Antena 3, y más de un cuarto de ella, en el de TVE, se dedicaron a comentar la crisis sanitaria del Ébola. Se trata de cifras significativas que inducen a pensar que tanto la intensidad como el volumen han sido muy elevados en lo que respecta a la cadena privada y también relevantes, aunque en menor medida, en la televisión pública. En ambos casos, el total de horas dedicadas a la enfermedad, el gran número de piezas periodísticas elaboradas y la elevada cifra de conexiones en directo, noticias de apertura y piezas de sumario confirman la gran importancia que los dos canales le han otorgado.

A pesar de que no hay estándares científicos que especifiquen cuándo el volumen y la intensidad de una cobertura mediática son bajos, normales o altos, si se comparan estos resultados con las crisis sanitarias precedentes ya citadas en el apartado 'Revisión de la literatura' se observa como con porcentajes iguales o menores sus autores consideran la cobertura mediática considerablemente amplia. Es el caso del virus H1N1 que ocupó aproximadamente el 7% de los diarios españoles la primera semana del brote (Camacho, 2009); la misma 'gripe A' en los informativos colombianos que llegó a representar más del 41% de la parrilla durante cuatro días (Mondragón, Hermelin y Moreno, 2013: 194); en Australia emitieron 353 noticias sobre el

virus en 24 semanas (Fogarty et al., 2011: 3); o en Brasil donde en cuatro meses difundieron 157 piezas periodísticas (da Silva y Massarani, 2010: 2).

Por tanto, los datos corroboran que tanto la intensidad como el volumen de la cobertura mediática que se ha dado de la crisis sanitaria del Ébola han sido elevados, al menos en comparación a otras crisis anteriores como la pandemia del virus H1N1 también conocida como gripe “A”.

La *agenda setting* es, según McCombs y Shaw, la capacidad de los *mass media* de seleccionar y destacar ciertos temas sobre otros, y con ello causar que los asuntos destacados sean percibidos como importantes por el público (citado por Rodríguez, 2001: 55). La selección de las noticias más importantes que se dan al principio de los informativos, la extensión de una información y el emitirla durante un tiempo determinado, apuntan hacia la determinación de la importancia de los acontecimientos y, además, los pone en el foco de atención de la opinión pública (Rubio, 2009). En esta línea, los resultados del análisis no hacen más que reafirmar que del 6 al 21 de octubre de 2014 el caso del Ébola se mantuvo en el primer lugar de dicha agenda, por lo que los medios le concedieron una gran relevancia y se centró sobre él el foco de la opinión pública.

Por otro lado, cada cadena de televisión ha escogido un tratamiento informativo y un enfoque diferentes que han condicionado notablemente cada una de las informaciones que han difundido. Antena 3 se centró en que fue posible que la contagiada se tocara la cara con un guante, pero aun así se produjeron una serie de errores en los protocolos de actuación que pusieron en entredicho la intervención del Gobierno. Para reforzar esta idea, utilizó un lenguaje marcado por un tono dramático -que se complementa con la comunicación no verbal-, consultaron sobre todo fuentes oficiales y ciudadanas y dedicaron más tiempo a la polémica del Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid que al posible error de Teresa.

Por su parte, Televisión Española defendió la gestión del Gobierno mediante las fuentes institucionales, lanzando mensajes de tranquilidad y ofreciendo mucho más tiempo a las noticias sobre el guante con el que Teresa Romero se tocó la cara. En general, las dos cadenas dieron un tratamiento sensacionalista marcado por el gran volumen e intensidad de la cobertura

mediática, la mediación fuerte, es decir, el alto grado de intervención de los periodistas en las informaciones y el encuadre basado en cuatro escenarios que centran demasiado la atención en el panorama nacional.

Mención especial merecen los episodios del perro y de la desinfección del edificio donde vivía la enferma, ya que son los que han recibido un mayor tratamiento sensacionalista. Les han dado una relevancia excesiva, a través de conexiones en directo, informaciones de larga duración y noticias de apertura, cuando su interés informativo no distaba más allá de unas pocas piezas periodísticas.

Asimismo, las noticias sobre el brote de Ébola en África fueron insuficientes y estuvieron poco contextualizadas ya que se resumieron en imágenes impactantes y cifras de muertos. Allí, la enfermedad ya era un asunto grave antes y después de que llegara a España y en cambio la mayor difusión coincidió con el periodo en el que Teresa se contagió. Se demuestra así que los telediarios suelen buscar un ángulo de interés nacional, mientras que en las crisis carentes de ese ángulo, la información tiende a ser de naturaleza episódica (Hens, 1999: 72) cuando debería llegar de forma continuada y contextualizada para no generar una imagen equivocada de los países afectados (citado por Núñez, 2014: 16, 50).

En cualquier caso, estos resultados no suponen un gran descubrimiento, puesto que las crisis sanitarias anteriores ya recibieron unos enfoques y unos tratamientos similares. La mayoría se caracterizan por su tendencia a convertir las noticias científicas y médicas en un espectáculo, para lo que explotan las imágenes impactantes, llevan a titulares las historias de gravedad extrema (Camacho, 2009) y se dejan llevar por argumentos emocionales (Núñez, 2014: 48).

Ahora bien, tras reflexionar sobre la cobertura, el enfoque, la mediación y el *framing*, la novedad que presenta este estudio en relación con los anteriores es que en ninguna ocasión se generó tanto despliegue informativo por tan solo un contagiado -hubo dos españoles repatriados pero dentro de España únicamente contrajo el virus Teresa Romero-. Desde el primer día se habló, sobre todo en Antena 3, de crisis y se le dio una relevancia propia de una epidemia o pandemia. En el continente africano sí que había miles de

afectados pero por regla general, y sin entrar en debates éticos, para que esa situación sea ampliamente visualizada debe afectar también a los países desarrollados.

En relación a la tercera hipótesis, tanto en Antena 3 como en Televisión Española la tipología de fuente que más apareció en las noticias fue la oficial mientras que las ciudadanas fueron las segundas y las expertas se quedaron en tercer lugar. En este sentido, se refuerza la idea de que las crisis sanitarias son altamente dependientes de las fuentes oficiales (Francescutti, Martínez y Tucho, 2011: 44), que los científicos son poco consultados (Cevallos y Massarani, 2011: 51) y que estas informaciones, en general, no están tratadas por periodistas especializados (Núñez, 2014: 48). En TVE la mayoría de las informaciones que incluyeron fuentes oficiales emitieron declaraciones del Gobierno, dejando así en un segundo plano a la oposición o al resto de partidos políticos. De esta forma se impuso la visión de un solo grupo parlamentario y se consiguió crear una información sesgada y partidista que no dio voz a todos los implicados.

Finalmente, la mayor parte de los trabajos sobre crisis sanitarias concluyen que muchos medios acaban creando un tono alarmista que, sumado a la falta de información para ponderar las consecuencias del virus (Mondragón, Hermelin y Moreno, 2013: 201), puede crear un escenario de alarma social (da Silva y Massarani, 2010: 6). En este papel no se va a afirmar con rotundidad que los informativos nocturnos de Antena 3 y Televisión Española jugaron un papel esencial en la extensión del miedo al contagio entre la población, pues para comprobarlo sería indispensable la utilización de otras técnicas cualitativas como la encuesta o la entrevista. No obstante, en base a las afirmaciones que se extraen de los estudios anteriores, sí que se plantea la posibilidad de que la exposición masiva de una crisis sanitaria en la televisión pueda estar relacionada con la preocupación de la sociedad hacia ese virus (Van den y Custers, 2009: 370). Además, se pregunta hasta qué punto los medios han contribuido a crear alarma social entre los ciudadanos, puesto que con la amplia cobertura mediática, el sensacionalismo y centrando el foco de atención de la opinión pública en la crisis sanitaria, buscaron atraer la máxima audiencia posible sin pensar en las consecuencias.

## 5.2 Conclusiones

A partir de todo lo expuesto en la discusión anterior se extraen tres conclusiones generales y diversas conclusiones parciales que indican cómo se ha llegado a las anteriores.

1. Antena 3 y Televisión Española dieron una amplia cobertura mediática de la crisis sanitaria del Ébola tanto en lo referente al volumen de piezas periodísticas elaboradas como a la intensidad que otorgaron a cada una de esas informaciones. Se trata de una cobertura inusual para un tema sanitario y con un solo enfermo, que indica la gran importancia que le han otorgado los medios.

- Durante los 15 días que hubo un caso de Ébola en España las dos cadenas informaron del caso en todos sus informativos nocturnos aunque la cobertura de TVE fue ligeramente inferior.
- Del total de piezas elaboradas, más del 40% hablaron de la crisis sanitaria en Antena 3 y un 25% en Televisión Española.
- La relevancia del tema se ha plasmado a través de la elevada cifra de conexiones en directo, noticias de apertura y piezas de sumario.
- Se convirtió en el principal foco de la opinión pública según los principios de la *agenda setting*.
- En ningún precedente revisado se generó tanto despliegue informativo por tan solo una persona contagiada.

2. Las dos cadenas optaron por enfoques contrapuestos pero en última instancia ambas les dieron un tratamiento sensacionalista.

- Antena 3 se centró más en los errores que han cometido las instituciones públicas y en las polémicas declaraciones del Consejero de Sanidad, mientras que TVE dio mucha más importancia al hecho de que Teresa Romero pudo tocarse la cara con un guante y de que todo estaba bajo control.
- El tratamiento informativo de la cadena privada fue más sensacionalista que el de la pública. Buscó la espectacularización a través del lenguaje, las imágenes, las fuentes ciudadanas y los conflictos políticos.



- Ninguna de las dos televisiones muestra reparos en facilitar los datos personales de la afectada u otros posibles contagiados y en mostrar todo el contenido audiovisual que proviene de videoaficionados aún cuando la calidad y el interés periodístico sean escasos.
  - Tanto la cadena pública como la privada tienden hacia una mediación fuerte porque, a través del enfoque y *framing*, imponen su forma de ver la realidad.
  - El encuadre o *framing* de TVE y Antena 3 se centra en el panorama nacional -Teresa Romero, su perro, su casa en Alcorcón y las declaraciones políticas- y deja en un segundo plano la crisis sanitaria en el continente africano.
3. La mayoría de noticias con fuentes de TVE incluyeron testimonios institucionales, de forma que ofreció una visión sesgada y partidista del caso del Ébola en España.
- En Televisión Española la mayor parte de la fuentes oficiales son el Gobierno, dejando así en un segundo plano a la oposición o al resto de partidos políticos. De esta forma se impone la visión de un solo grupo parlamentario y se consigue crear una información sesgada y partidista que no da voz a todos los implicados.
  - La principal función de las fuentes oficiales en TVE es la de transmitir tranquilidad y que se está haciendo lo correcto.
  - Se dio poca visibilidad a las protestas de los sanitarios, a la polémica del Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid y a las declaraciones de la oposición u otros partidos políticos.
  - Las aportaciones de expertos científico-sanitarios fueron escasas, sobre todo en el caso de Antena 3 donde quedaron en tercer lugar por detrás de las oficiales y las ciudadanas.
  - La gran mayoría de los periodistas que cubrieron el brote epidémico no estaban especializados en la materia. El criterio seguido para escribir sobre el tema fue el geográfico, es decir, la ubicación del redactor en el lugar donde sucede la noticia. Esto significa que el tratamiento de las informaciones fue menos contextualizado y completo que si hubieran sido elaboradas por periodistas especializados (Camacho, 2009).

## 6. Bibliografía

Asociación para la Investigación de Medios de Comunicación. (2014). *Resumen general de resultados EGM de febrero a noviembre 2014*. Madrid, DC: Autor.

Berganza, M. R. y Ruiz, J. A. (2005). *Investigar en comunicación. Guía práctica de métodos y técnicas de investigación social en Comunicación*. Madrid, España: MCGRAW-HILL INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S. A. U.

Camacho M. (2009). La 'gripe A', en la prensa española. *Revista Latina de Comunicación Social*, 64, doi: 10.4185/RLCS-64-2009-865-827-843.

Casero, A. (2006). La crisis política como fenómeno comunicativo: la emergencia del "caso crítico". *Sphera Pública*, 6, 1180-9210.

Cevalloss, M. C. y Massarani, L. (2011). *La pandemia del miedo: Telediarios y la gripe A(H1N1) en Ecuador y Brasil*. Quito, Ecuador.

da Silva, F. N. & Massarani, L. (2010). Pandemic on the air: a case study on the coverage of new influenza A/H1N1 by Brazilian prime time TV news. *Journal of Science Communication*, 9 (3), 1824-2049.

de Semir, V. y Revuelta, G. (2006). La salud en el supermercado de la información. *HUMANITAS humanidades médicas, Tema del mes on-line*, 4, 1886-1601.

Fogarty, A., Holland, K., Imison, M., Blood, R. W., Chapman, S., Holding, S. (2011). Communicating uncertainty - how Australian television reported H1N1 risk in 2009: a content analysis. *BMC Public Health* 2011, 11-181. doi:10.1186/1471-2458-11-181

Francescutti, P. (2010). *La información científica en los telediarios españoles*. Barcelona, España: Fundación Dr. Antonio Esteve.

Francescutti, P., Martínez, M. y Tucho, F. (2011). *La información sanitaria en los telediarios*. España: Almud Ediciones.

López, P. (2010). Nuevas vías para el estudio del 'framing' periodístico. La noción de estrategia de encuadre. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico*, 16, 1134-1629.

Martín, R. M. (2002). La dictadura del formato en las noticias de televisión. *Revista Latina de Comunicación Social*, 52, 1138-5820.

Mondragón, L., Hermelin, D. y Moreno Londoño, J. (2013). La gripe H1N1 y los noticieros de tv en Colombia: entre las representaciones del riesgo y las resonancias de imaginarios. *Anuario Electrónico de Estudios en Comunicación Social "Disertaciones"*, 6 (2), 1856-9536.

Núñez, L. (2014). *El tratamiento informativo en la prensa de referencia española de las crisis sanitarias en los países en desarrollo*. Trabajo Final de Grado en Periodismo, Universidad de Valladolid, Valladolid.

Padilla, G. (2010). El tratamiento de las noticias médicas y de salud en la televisión actual. En B. León (Coordinador), *Informativos para la televisión del espectáculo* (pp. 48-55). España: Comunicación Social Ediciones y Publicaciones.

Restrepo, J. D. (2001). La objetividad periodística utopía o realidad. *Chasqui Revista Latinoamericana de Comunicación*, 74, 13901079.

Rodríguez, R. (2001). *Los profesores universitarios como medios de comunicación: la 'agenda-setting' de los alumnos y profesores*. Tesis doctoral en Opinión Pública y Cultura de Masas, Universidad Complutense de Madrid, Madrid.

Rubio, J. M. (2009). Opinión pública y medios de comunicación. Teoría de la 'agenda setting'. *Gazeta de Antropología*, 25 (1), 0214-7564.

The Kaiser Family Foundation and The Pew Research Center's Project for Excellence in Journalism (January 2007 - June 2008). *Health news coverage in the U.S. media*. Washington, DC: Autor.

Van den, J. & Custers, K. (2009). Television exposure is related to fear of avian flu, an Ecological Study across 23 member states of the European Union. *European Journal of Public Health*, 19, 370-374. doi:10.1093/eurpub/ckp061



# **Ebola disease in TVE and Antena 3 news night analysis**

Análisis del caso del Ébola en los informativos televisivos de  
TVE y Antena 3

## **RESUMEN EJECUTIVO TRABAJO FINAL DE GRADO**

**Curso académico 2014-2015**

**Autor:** Carla García-Tizón Sánchez  
**DNI:** 20900328-K

**Tutor:** Andreu Casero Ripollés

## **1. Introduction**

This article is about the Ebola disease in Televisión Española (TVE) and Antena 3 news night analysis. The main goal is to study the news coverage given by Spanish TV, TVE and Antena 3, to the health crisis to check the level of relevance they gave to Ébola and if this was justified. The methodology is based on quantitative and qualitative techniques that study and compare the volume of the news coverage, the journalistic approach, the strong or blurred mediation and the framing. The results show, according to the wide news coverage, both networks gave a huge importance to the sickness and fixed the public opinion spotlight on it. However, TVs chose different journalistic approaches, which paradoxically, ended up in yellow journalism. To sum up, this article reflects about a possible connection between news coverage and social alarm.

## **2. Main paper sections**

### **2.1 Introducció**

The media has the power to highlight some information over another one, so they guided citizens to think what is more important. In the past few years, news about health care or health crisis are rising but their media coverage are not always as good as they should be. In this regard, the 6th of October 2014, after devastating the African continent, the Ebola came to Spain. Suddenly all the alarms were raised, including media ones which brought all kind of news about the disease to the front pages.

This paper suggests three aims:

1. Study the news coverage given by Spanish TV, TVE and Antena 3, to the health crisis to check the level of relevance they gave to Ébola and if this was justified.
2. Compare the results of both networks to see media coverage differences or similarities.
3. Check if these two televisions gave biased or unbiased information.

Furthermore, three hypotheses are set out as well.

1. Both networks gave a huge importance to the sickness and fixed the public opinion spotlight on it.
2. Antena 3 y TVE used yellow journalism to inform about the disease.
3. TVE were unbiased because it focused its information on governmental sources.

## **2.2 Revisión de la literatura**

As it been said before, news about health care or health crisis are expanding compare to other themes, but their media coverage are not always as good as they should be. In Spain, AIDS virus is a good example given that the wide coverage has transformed a quite serious illness into trivializing.

When worldwide TVs informed about H1N1 virus they did not care about consequences and they helped expanding fear throughout the population. At least, that is what happened in Colombia, Ecuador and Brasil according to authors like Cevallos, Massarani, Mondragón, Hermelin, Moreno o da Silva.

## **2.3 Metodología**

On the one hand, the methodology is based on quantitative techniques that study and compares the volume of the news coverage. For this purpose an index card has been done with the following parts:

- Number of news.
- Number of Ebola news.
- Type of news.
- Length of news.
- Their position inside the programme.
- The sources.
- Adjectives each network use.
- News format.
- Different themes of the health crisis.

On the other hand, this article also uses qualitative techniques that analyse and compare the journalistic approach, the strong or blurred mediation and the framing.

In addition, the methodology includes why TVE and Antena 3 have been chosen and the reason is that together they get 30,3% of share. The analysis unit is news night because they gather the majority of the audience and the study period of time is limited because it only considers the time Teresa Romero was infected (from 6 October to 21 October 2014).

## 2.4 Resultados

Both channels mentioned everyday the health crisis. Antena 3 spent 3:55 of 9:08 (42,84%) hours talking about Ebola, whereas Televisión Española spent 3:15 of 11:40 hours (27,82).

Furthermore, the private network broadcasted 215 news about the disease, while the public one emitted 176. In all, the two TVs made 391 news about Ebola of 1.221, a 32% of the total. Antena 3 made 40 more pieces and discuss about it more minutes, so their news coverage were wider than the TVE's.

This crisis can be divided in 10 topics that both TVs used on a daily basis. Antena 3: First Ebola case in Spain (103), Infected people outside of Spain (53), Politic responsibilities (31), Citizen reactions, fear (40), Recovering (15), How Teresa got sick, who is guilty (13), Lack of infrastructures in hospitals (12), Lack of information for sanitary people (9), the dog (7) and The disease (6).

Televisión Española: First Ebola case in Spain (57), Infected people outside of Spain (55), Politic responsibilities (38), Citizen reactions, fear (29), How Teresa got sick, who is guilty (13), Recovering (13), The disease (11), Lack of information for sanitary people (9), Lack of infrastructures in hospitals (8) and the dog (7).

Speaking of qualitative techniques, first of all the journalistic approach is different in each television. The private channel gave more relevance to the Government mistakes and the guilty of Teresa Romero is so much less broadcasted. Meanwhile, the public channel dedicates more time and importance to the fact that Teresa could touch her face with a glove.

Secondly, the wide news coverage, the language and the yellow journalism indicate that Antena 3 and TVE had a strong mediation about the

Ebola health crisis. These points out both networks had impose their way of seeing the case instead of giving the spectators only the facts and let them interpret the information by themselves.

Finally, according to the framing, Spanish TVs had established four scenarios: Teresa Romero, the dog, her neighbourhood and politic responsibilities. They focus in the national issue and what is the situation in occidental countries. Africa stays in the background.

## **2.5 Discusión y conclusiones**

The previous results verify the three hypothesis set out at the beginning of this summary. Both networks gave a huge importance to the sickness according to the number of hours they informed about it, the amount of news they made and the position of all the pieces inside the news night. In addition, if we compare this information with others papers, It is clear that the news coverage was huge since those articles arrived to the same conclusion when their datum were inferior.

Antena 3 and Televisión Española chose different journalistic approaches and they reflected it throughout the language –quite melodramatic in Antena 3-, the sources and the time they dedicated to each piece of information. However, these two opposed journalistic approaches ended up in yellow journalism, like a lot of previous studies.

In consequence, seems like this article it is completely like the others, but the truth is that there is one think that make it unique: it is the first time the media make such a huge news coverage with only one infected in their country and they call it health crisis.

Furthermore, this article reflects about a possible connection between news coverage and social alarm.

## **3. Conclusion**

There are three main conclusions related with the objectives and the hypothesis and some secondary conclusions that complete the first ones. Some of them are:



- Antena 3 and Televisión Española informed every day about the disease during the 15 days Teresa was infected.
- Both networks gave a huge importance to the sickness and fixed the public opinion spotlight on it.
- The media focused the information in the national case and let Africa in the background.
- The yellow journalism was more evident in the private channel.
- TVE were unbiased because it focused its information on governmental sources.
- Most of the journalists that covered the case were unspecialised so the news coverage was less complete and contextualised.

In general this paper shows the wide news coverage some Spanish TVs gave to the Ebola disease and how they filled their TV guides searching for audience. They focused all the attention on Teresa Romero, the only infected in Spain, and they forgot talking about the case in Africa as soon as the nurse was ok.

This article cannot prove if this coverage created any type of social alarm, but it can confirm that this topic reached quickly the first position on the Agenda Setting instead.

# ANEXO 1:

**Modelos de análisis cuantitativo  
aplicado al estudio de la crisis sanitaria  
del Ébola en la televisión**

## CADENA - FECHA

<b>DURACIÓN</b>		
<b>Nº TOTAL PIEZAS</b>		
<b>Nº PIEZAS ÉBOLA</b>		
<b>MINUTOS ÉBOLA</b>		
<b>MENSAJE PRINCIPAL</b>		

<b>TITULAR</b>						
<b>FORMATO</b>						
	DE APERTURA					
	SUMARIO					
	BLOQUES					
<b>DURACIÓN P.</b>						
<b>POSICIÓN</b>						
<b>FUENTES</b>						
	OFICIALES					
	EXPERTAS					
	CIUDADANAS					
	SANITARIOS					
	PERIODISTAS					
<b>ADJETIVOS</b>						
<b>ENFOQUE</b>						
<b>OTROS</b>						
	DIRECTOS					
	F. DIRECTOS					
	ENTREVISTAS					
	PLATÓS					
	NOTA A CÁMARA					
<b>SUBTEMA</b>						
	PRIMER CASO ÉBOLA EN ESPAÑA					
	CÓMO SE CONTAGIÓ, QUIÉN TIENE LA CULPA					
	EXTENSIÓN DEL CONTAGIO, REACCIÓN CIUDADANA, MIEDO					
	EL PERRO					
	FALTA DE INFORMACIÓN A LOS PROFESIONALES					
	FALTA DE MEDIDAS EN LOS HOSPITALES					
	MEJORA Y RECUPERACIÓN					
	ENFERMOS FUERA DE ESPAÑA					
	RESPONSABILIDADES POLÍTICAS					
	LA ENFERMEDAD					
<b>A QUÉ SE LE DA MÁS IMPORTANCIA</b>						
<b>MEDIACIÓN</b>						
	FUERTE					
	BORROSA					
<b>ANOTACIONES</b>						

## CADENA - FECHA

<b>TITULAR</b>						
<b>FORMATO</b>						
	DE APERTURA					
	SUMARIO					
	BLOQUES					
<b>DURACIÓN P.</b>						
<b>POSICIÓN</b>						
<b>FUENTES</b>						
	OFICIALES					
	EXPERTAS					
	CIUDADANAS					
	SANITARIOS					
	PERIODISTAS					
<b>ADJETIVOS</b>						
<b>ENFOQUE</b>						
<b>OTROS</b>						
	DIRECTOS					
	F. DIRECTOS					
	ENTREVISTAS					
	PLATÓS					
	NOTA A CÁMARA					
<b>SUBTEMA</b>						
	PRIMER CASO ÉBOLA EN ESPAÑA					
	CÓMO SE CONTAGIÓ, QUIÉN TIENE LA CULPA					
	EXTENSIÓN DEL CONTAGIO, REACCIÓN CIUDADANA, MIEDO					
	EL PERRO					
	FALTA DE INFORMACIÓN A LOS PROFESIONALES					
	FALTA DE MEDIDAS EN LOS HOSPITALES					
	MEJORA Y RECUPERACIÓN					
	ENFERMOS FUERA DE ESPAÑA					
	RESPONSABILIDADES POLÍTICAS					
	LA ENFERMEDAD					
<b>A QUÉ SE LE DA MÁS IMPORTANCIA</b>						
<b>MEDIACIÓN</b>						
	FUERTE					
	BORROSA					
<b>ANOTACIONES</b>						

# ANEXO 2:

**Tablas y gráficos donde se desglosan  
todos los datos expuestos a lo largo del  
Trabajo Final de Grado**

**Tabla y gráfico 1. Minutaje Antena 3**

Días	Duración total telediario	Duración piezas Ébola	Porcentaje
6 oct	00:36:19	00:08:56	24,60%
7 oct	00:32:48	00:20:04	61,18%
8 oct	00:35:53	00:20:29	57,08%
9 oct	00:35:22	00:26:17	74,32%
10 oct	00:36:40	00:28:01	76,41%
11 oct	00:37:38	00:20:26	54,30%
12 oct	00:36:54	00:15:18	41,46%
13 oct	00:30:42	00:19:46	64,39%
14 oct	00:32:36	00:09:14	28,32%
15 oct	00:32:52	00:09:35	29,16%
16 oct	00:34:02	00:15:31	45,59%
17 oct	00:36:00	00:12:13	33,94%
18 oct	00:35:04	00:09:01	25,71%
19 oct	00:33:04	00:06:28	19,56%
20 oct	00:28:52	00:06:24	22,17%
21 oct	00:33:59	00:07:23	21,73%
Total	09:08:45	03:55:06	42,84%

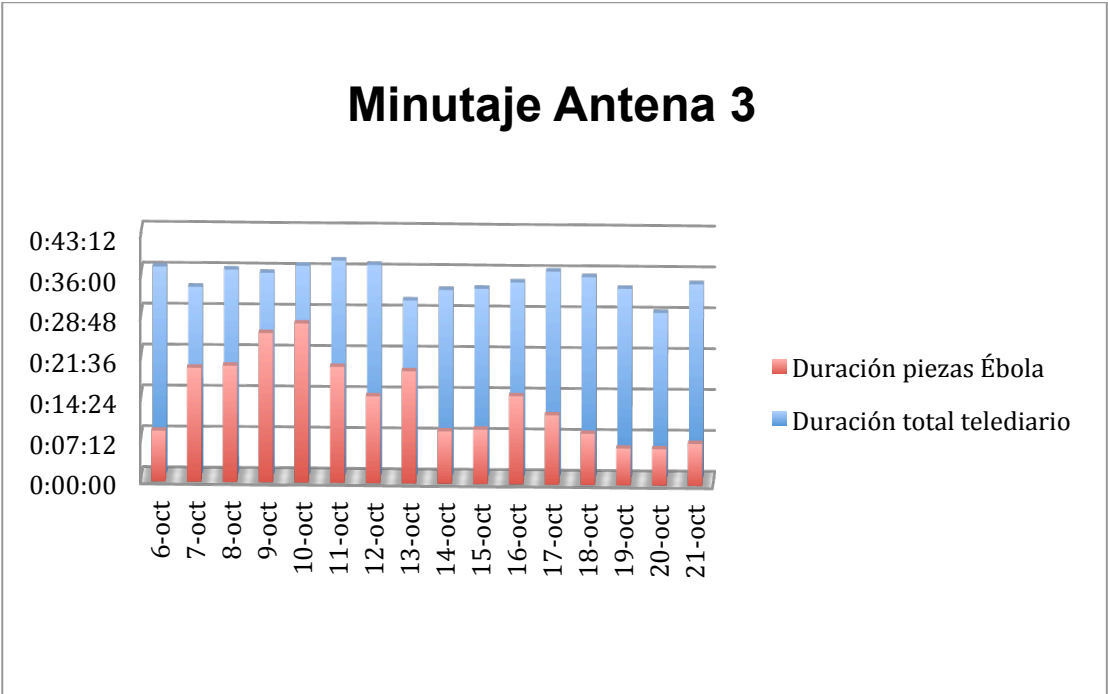
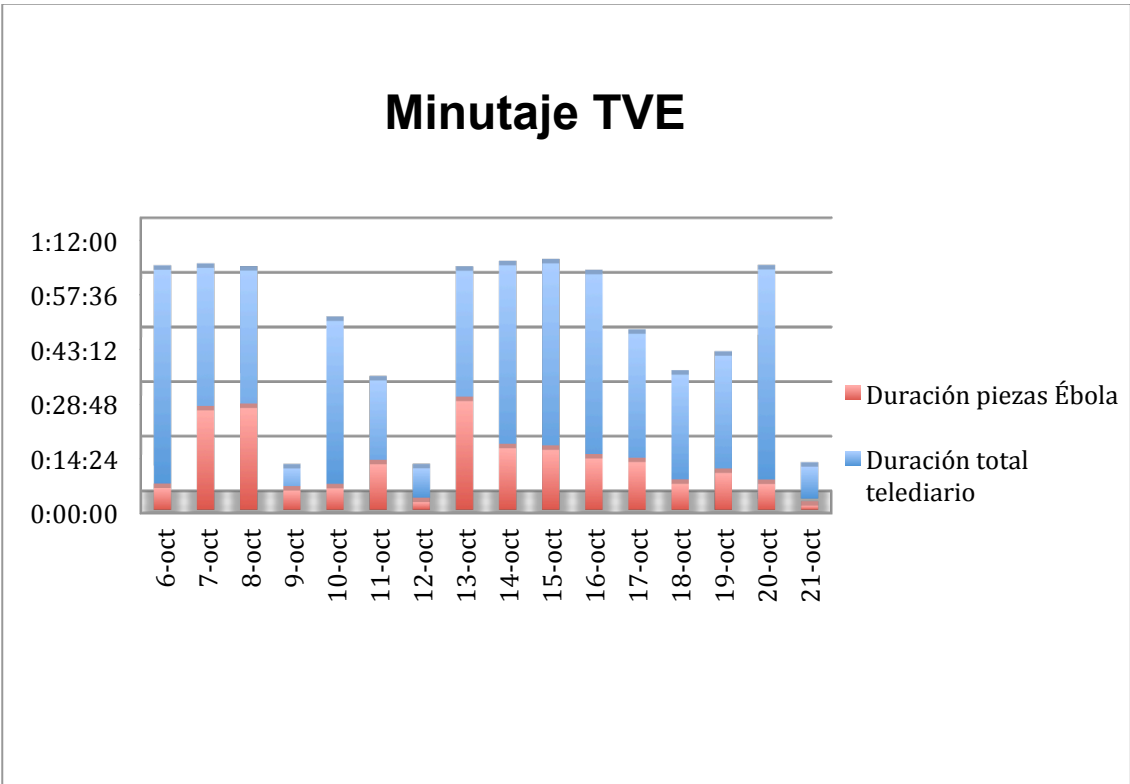


Tabla y gráfico 2. Minutaje TVE

Días	Duración total telediario	Duración piezas Ébola	Porcentaje
6 oct	01:00:20	00:05:46	9,56%
7 oct	01:00:52	00:26:12	43,04%
8 oct	01:00:09	00:26:52	44,67%
9 oct	00:07:59	00:05:04	63,47%
10 oct	00:46:52	00:05:41	12,13%
11 oct	00:31:11	00:12:01	38,54%
12 oct	00:08:00	00:02:02	25,42%
13 oct	01:00:06	00:28:40	47,70%
14 oct	01:01:31	00:16:14	26,39%
15 oct	01:02:02	00:15:49	25,50%
16 oct	00:59:10	00:13:33	22,90%
17 oct	00:43:28	00:12:35	28,95%
18 oct	00:32:43	00:06:52	20,99%
19 oct	00:37:41	00:09:44	25,83%
20 oct	01:00:26	00:06:48	11,25%
21 oct	00:08:25	00:01:07	13,27%
Total	11:40:55	03:15:00	27,82%



**Tabla y gráfico 3. Volumen noticias Antena 3**

Días	Noticias totales	Noticias sobre la enfermedad	Porcentaje
6 oct	39	10	25,64%
7 oct	29	21	72,41%
8 oct	34	18	52,94%
9 oct	35	26	74,29%
10 oct	24	21	87,50%
11 oct	30	17	56,67%
12 oct	29	10	34,48%
13 oct	35	21	60,00%
14 oct	31	10	32,26%
15 oct	28	8	28,57%
16 oct	31	14	45,16%
17 oct	38	10	26,32%
18 oct	31	10	32,26%
19 oct	30	8	26,67%
20 oct	36	6	16,67%
21 oct	38	5	13,16%
Total	518	215	41,51%

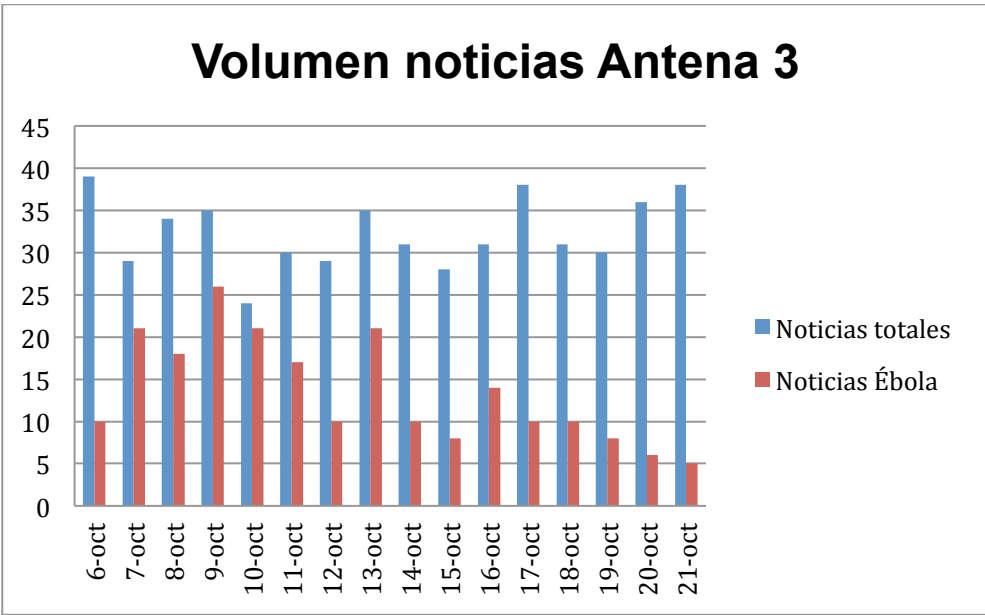
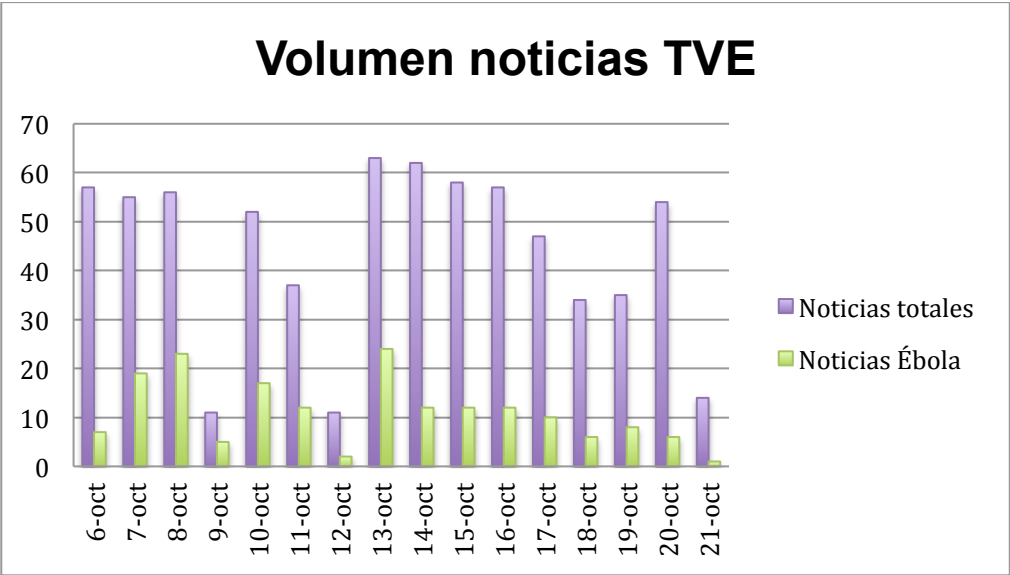




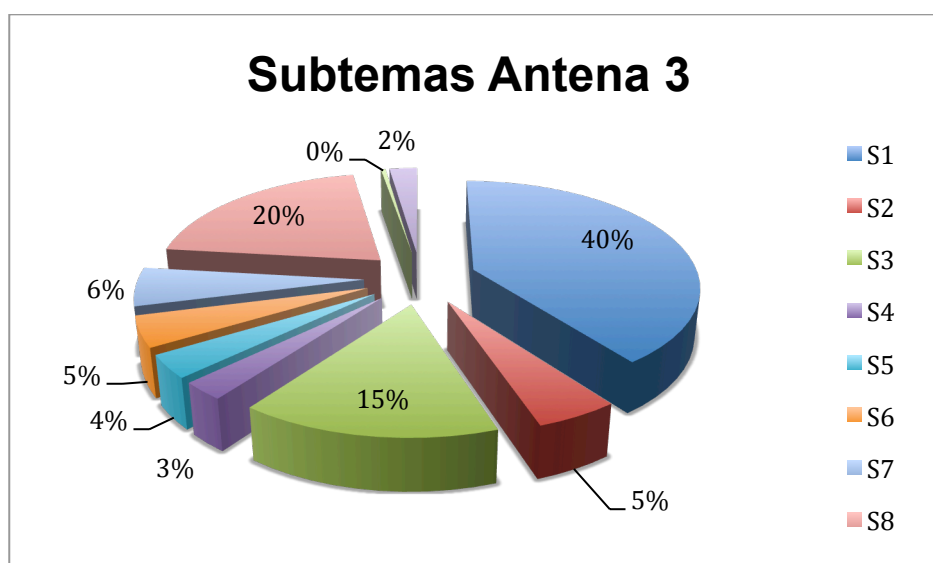
Tabla y gráfico 4. Volumen noticias TVE

Días	Noticias totales	Noticias sobre la enfermedad	Porcentaje
6 oct	57	7	12,28%
7 oct	55	19	34,54%
8 oct	56	23	41,01%
9 oct	11	5	45,45%
10 oct	52	17	32,69%
11 oct	37	12	32,43%
12 oct	11	2	18,18%
13 oct	63	24	38,10%
14 oct	62	12	19,35%
15 oct	58	12	20,69%
16 oct	57	12	21,05%
17 oct	47	10	21,28%
18 oct	34	6	17,65%
19 oct	35	8	22,86%
20 oct	54	6	11,11%
21 oct	14	1	7,14%
Total	703	176	25,04%



**Tabla y gráfico 5. Subtemas Antena 3**

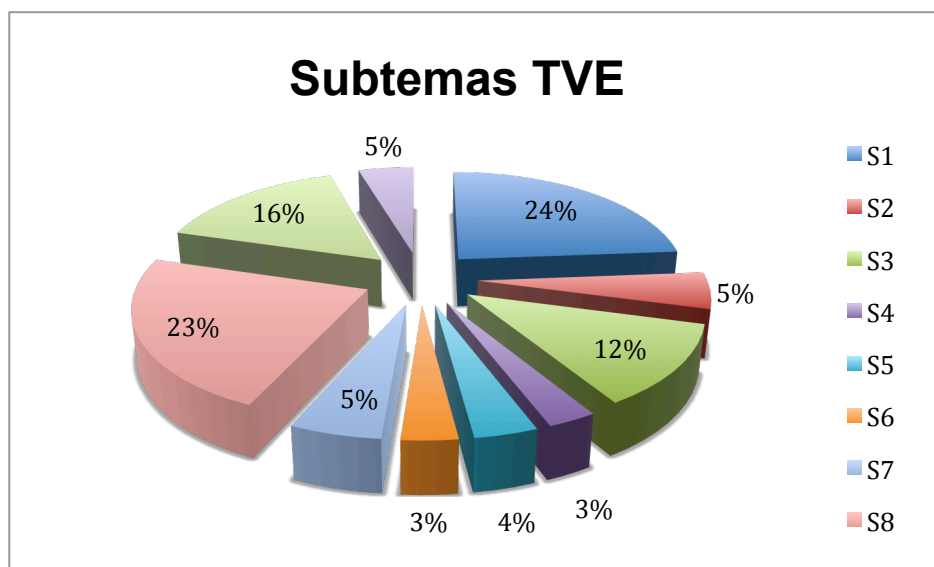
Días	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10
6 oct	9	0	1	0	0	0	0	2	0	0
7 oct	11	1	2	1	1	1	0	6	1	1
8 oct	9	2	1	3	0	1	0	3	6	0
9 oct	13	2	6	0	2	4	0	5	2	3
10 oct	12	0	6	0	2	0	0	0	5	0
11 oct	8	0	6	0	0	1	0	1	2	1
12 oct	6	1	2	0	0	0	0	4	1	1
13 oct	6	0	4	0	3	4	0	6	4	0
14 oct	2	0	0	0	0	0	2	5	3	0
15 oct	2	0	0	0	1	1	2	3	1	0
16 oct	11	5	7	0	0	0	2	3	2	0
17 oct	1	2	2	3	0	0	2	1	2	0
18 oct	2	0	2	0	0	0	1	7	2	0
19 oct.	5	0	0	0	0	0	2	3	0	0
20 oct	2	0	1	0	0	0	2	3	0	0
21 oct	4	0	0	0	0	0	2	1	0	0
<b>Total</b>	<b>103</b>	<b>13</b>	<b>40</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>15</b>	<b>53</b>	<b>31</b>	<b>6</b>



- S1: Primer caso de Ébola en España
- S2: Cómo se contagió, quién tiene la culpa
- S3: Extensión del contagio, reacción ciudadana, miedo
- S4: El perro
- S5: Falta de información a los profesionales
- S6: Falta de medidas en los hospitales
- S7: Mejora y recuperación
- S8: Enfermos fuera de España
- S9: Responsabilidades políticas
- S10: La enfermedad

**Tabla y gráfico 6. Subtemas TVE**

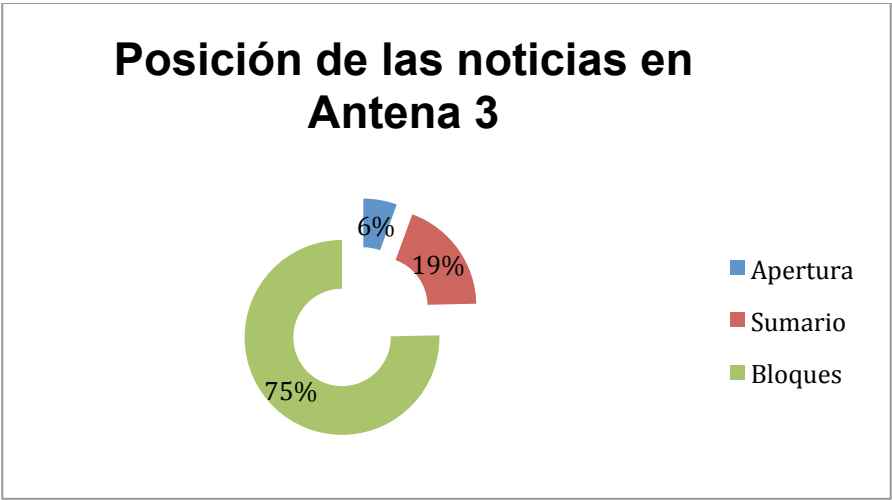
Días	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10
6 oct	4	1	0	0	0	0	0	2	1	0
7 oct	8	1	4	2	1	1	0	3	4	3
8 oct	11	3	2	3	2	0	0	5	4	1
9 oct	2	0	1	0	0	0	0	1	2	0
10 oct	5	0	5	0	0	1	0	3	6	1
11 oct	1	2	5	1	2	2	0	1	2	0
12 oct	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
13 oct	7	1	2	0	3	3	0	10	7	1
14 oct	3	2	0	0	0	0	2	5	3	0
15 oct	2	0	0	0	1	1	1	5	4	1
16 oct	2	0	3	1	0	0	2	4	4	1
17 oct	3	2	4	0	0	0	1	5	0	1
18 oct	1	0	2	0	0	0	1	3	1	1
19 oct	4	0	1	0	0	0	3	3	0	1
20 oct	2	0	0	0	0	0	2	4	0	0
21 oct	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>13</b>	<b>29</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>13</b>	<b>55</b>	<b>38</b>	<b>11</b>



- S1: Primer caso de Ébola en España
- S2: Cómo se contagió, quién tiene la culpa
- S3: Extensión del contagio, reacción ciudadana, miedo
- S4: El perro
- S5: Falta de información a los profesionales
- S6: Falta de medidas en los hospitales
- S7: Mejora y recuperación
- S8: Enfermos fuera de España
- S9: Responsabilidades políticas
- S10: La enfermedad

**Tabla y gráfico 7. Posición noticias Antena 3**

Días	Apertura	Sumario	Bloques	Total
6 oct	1	1	8	10
7 oct	1	5	15	21
8 oct	1	3	14	18
9 oct	1	5	20	26
10 oct	1	5	15	21
11 oct	1	2	14	17
12 oct	0	2	8	10
13 oct	1	5	15	21
14 oct	0	3	7	10
15 oct	0	1	7	8
16 oct	1	2	11	14
17 oct	1	2	7	10
18 oct	1	3	6	10
19 oct	1	1	6	8
20 oct	0	1	5	6
21 oct	1	0	4	5
Total	12	41	162	215



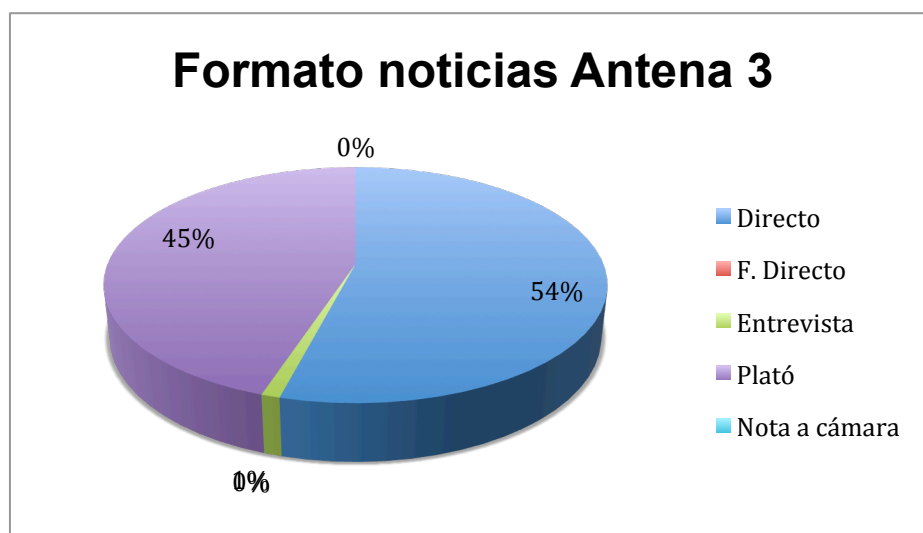
**Tabla y gráfico 8. Posición noticias TVE**

Días	Apertura	Sumario	Bloques	Total
6 oct	1	0	4	5
7 oct	1	0	6	7
8 oct	1	4	14	19
9 oct	1	4	18	23
10 oct	1	3	13	17
11 oct	1	2	9	12
12 oct	1	0	1	2
13 oct	1	4	19	24
14 oct	1	1	10	12
15 oct	1	2	9	12
16 oct	0	4	8	12
17 oct	1	1	8	10
18 oct	1	1	4	6
19 oct	1	0	7	8
20 oct	1	0	5	6
21 oct	1	0	0	1
Total	15	26	135	176



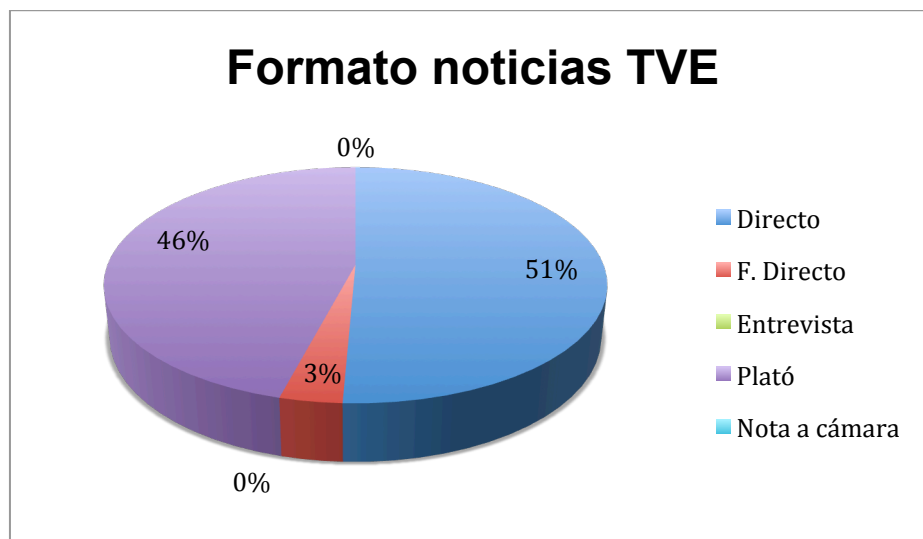
**Tabla y gráfico 9. Formato piezas periodísticas Antena 3**

Días	Directo	F. Directo	Entrevista	Plató	Nota a cámara
6 oct	7	0	0	2	0
7 oct	6	0	0	5	0
8 oct	12	0	0	9	0
9 oct	13	0	0	9	0
10 oct	9	0	2	9	0
11 oct	8	0	0	7	0
12 oct	7	0	0	1	0
13 oct	8	0	0	11	0
14 oct	3	0	0	4	0
15 oct	3	0	0	4	0
16 oct	11	0	0	5	0
17 oct	4	0	0	6	0
18 oct	5	0	0	7	0
19 oct	4	0	0	5	0
20 oct	3	0	0	2	0
21 oct	3	0	0	2	0
<b>Total</b>	<b>106</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>88</b>	<b>0</b>



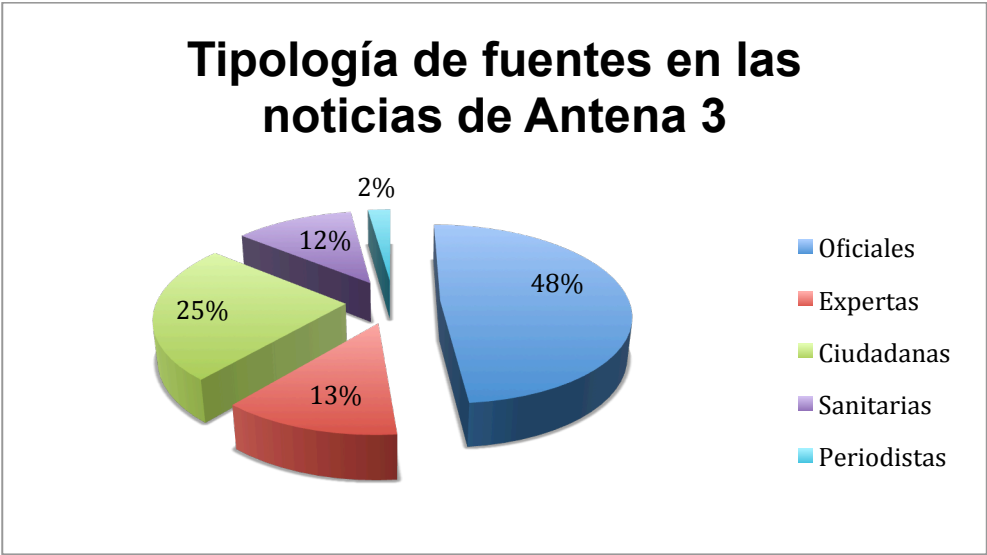
**Tabla y gráfico 10. Formato piezas periodísticas TVE**

Días	Directo	F. Directo	Entrevista	Plató	Nota a cámara
6 oct	5	0	0	1	0
7 oct	15	0	0	6	0
8 oct	8	0	0	11	0
9 oct	2	0	0	4	0
10 oct	8	0	0	7	0
11 oct	2	1	0	3	0
12 oct	0	2	0	0	0
13 oct	8	1	0	7	0
14 oct	7	0	0	4	0
15 oct	4	0	0	5	0
16 oct	5	1	0	6	0
17 oct	3	0	0	4	0
18 oct	2	0	0	4	0
19 oct	3	0	0	3	0
20 oct	1	0	0	2	0
21 oct	1	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>67</b>	<b>0</b>



**Tabla y gráfico 11. Tipología de fuentes en las noticias de Antena 3**

Días	Oficiales	Expertas	Ciudadanas	Sanitarios	Periodistas
6 oct	2	1	0	0	0
7 oct	8	3	2	0	2
8 oct	7	1	4	2	0
9 oct	11	3	4	3	0
10 oct	5	1	3	1	1
11 oct	5	1	4	2	0
12 oct	4	1	2	1	0
13 oct	7	1	3	1	0
14 oct	4	0	0	1	0
15 oct	3	0	1	1	0
16 oct	3	0	1	0	0
17 oct	0	3	1	0	0
18 oct	3	0	1	0	0
19 oct	0	1	1	1	0
20 oct	3	0	5	0	0
21 oct	0	1	1	3	0
Total	65	17	33	16	3





**Tabla y gráfico 12. Tipología de fuentes en las noticias de TVE**

Días	Oficiales	Expertas	Ciudadanas	Sanitarios	Periodistas
6 oct	4	3	0	1	0
7 oct	14	2	4	2	0
8 oct	9	4	5	6	0
9 oct	4	0	2	1	0
10 oct	8	3	2	1	0
11 oct	3	2	2	0	0
12 oct	2	0	0	0	0
13 oct	13	4	2	2	0
14 oct	5	2	1	2	0
15 oct	8	0	3	2	0
16 oct	6	1	0	1	0
17 oct	2	2	1	0	0
18 oct	4	0	1	0	0
19 oct	0	1	1	0	0
20 oct	2	1	1	0	0
21 oct	0	0	0	1	0
<b>Total</b>	<b>84</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>19</b>	<b>0</b>

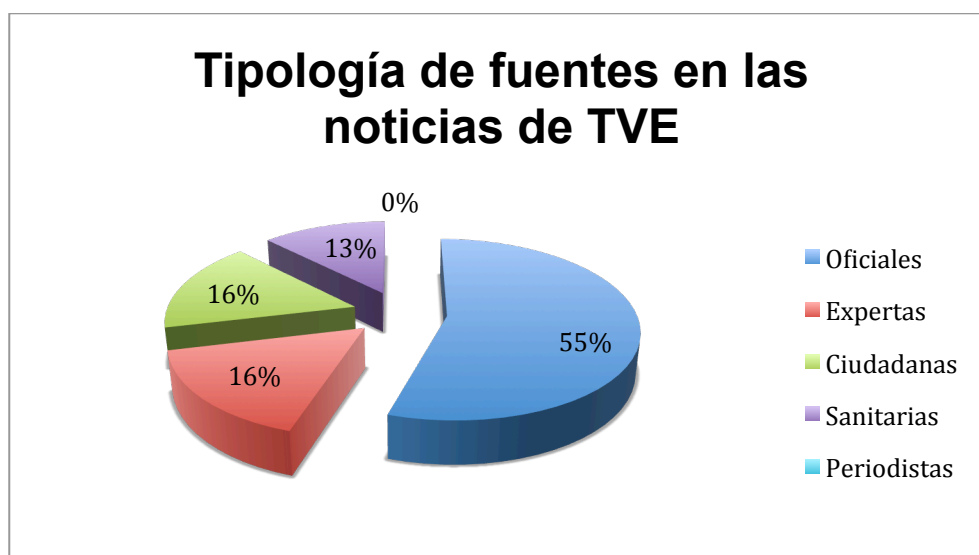
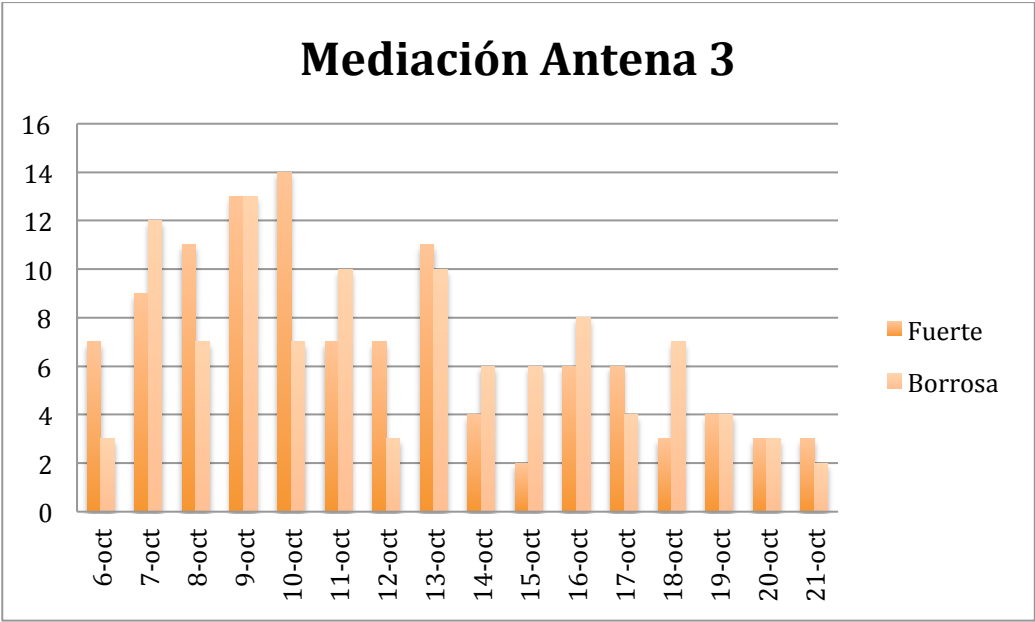


Tabla y gráfico 13. Mediación Antena 3

Días	Fuerte	Borrosa
6 oct	7	3
7 oct	9	12
8 oct	11	7
9 oct	13	13
10 oct	14	7
11 oct	7	10
12 oct	7	3
13 oct	11	10
14 oct	4	6
15 oct	2	6
16 oct	6	8
17 oct	6	4
18 oct	3	7
19 oct	4	4
20 oct	3	3
21 oct	3	2
Total	110	105



**Tabla y gráfico 14. Mediación TVE**

Días	Fuerte	Borrosa
6 oct	2	5
7 oct	11	8
8 oct	15	8
9 oct	2	3
10 oct	9	8
11 oct	7	5
12 oct	1	1
13 oct	10	14
14 oct	6	6
15 oct	5	7
16 oct	7	5
17 oct	4	6
18 oct	2	4
19 oct	5	3
20 oct	3	3
21 oct	0	1
Total	89	87

